

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**

Progressivo di invio: **00001npch1**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**

Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02845340831**

Codice fiscale: **BBTSVT74P14L042N**

Nome: **Salvatore**

Cognome: **Abbate**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Martino, 2**

CAP: **98039**

Comune: **Taormina**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **96012630834**

Denominazione: **Parco Archeologico di Naxos**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Lungomare Schiso**

CAP: **98035**

Comune: **Giardini-Naxos**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-01-09** (09 Gennaio 2022)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **6000.00**
Causale: **Sorveglianza sanitaria D.Lgs. 81/08 Ottobre 2020 - Settembre 2021**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1200.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Dati del contratto

Identificativo contratto: **4335**
Data contratto: **2018-09-27** (27 Settembre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z392509F87**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Sorveglianza sanitaria D.Lgs. 81/08 Ottobre 2020 - Settembre 2021 // Sorveglianza sanitaria D.Lgs.**

81/08 Ottobre 2020 - Settembre 2021

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **6000.00**

Valore totale: **6000.00**

IVA (%): **0.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **6000.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2022-01-09** (09 Gennaio 2022)

Importo: **4800.00**

Istituto finanziario: **Unicredit**

Codice IBAN: **IT38K0200882590000300455072**