

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **8219T**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **72WSS3**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05429960874**  
Codice fiscale: **05429960874**  
Denominazione: **MEDICLAV SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE PETRONIO RUSSO, 51**  
CAP: **95031**  
Comune: **ADRANO**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0957694647**  
Fax: **0957694647**  
E-mail: **mc.studiolamanna@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**  
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO 217**  
CAP: **98039**  
Comune: **TAORMINA**  
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 Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-01-09** (09 Gennaio 2020)  
Numero documento: **3/2020**  
Importo totale documento: **3001.20**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **238**  
Data convenzione: **2019-08-29** (29 Agosto 2019)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **non inserito**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6229926EE**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA MEDICINA DEL LAVORO COME DA D.LGS.N 81/08 E S.M.I. EFFETTUATO PER VOSTRO CONTO COME DA DETERMINA DIRIGENZIALE N.238 DEL 29/08/2019**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **2999.20**  
Valore totale: **2999.20**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### *Nr. linea: 2*

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)  
Descrizione bene/servizio: **Bolli in fattura**  
Valore unitario: **2.00**  
Valore totale: **2.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **2999.20**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **2.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Escl. art. 15 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-01-09** (09 Gennaio 2020)  
Importo: **3001.20**  
Istituto finanziario: **IT82Q0503416907000000003301**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**