

FATTURA ELETTRONICA

Prot. n° 1907 del 27/01/2017

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01021160328**
Progressivo di invio: **00Gm9**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **WOIUJT**
Telefono del trasmittente: **0409751179**
E-mail del trasmittente: **info@fatturaelettronica.pa.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00454700832**
Codice fiscale: **GRDGPP47E19D086H**
Nome: **Giuseppe**
Cognome: **Gardi**
Titolo: **Ing.**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Luigi Sturzo**
CAP: **98035**
Comune: **Giardini Nazxos**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **090711059**
E-mail: **gardi.gius@libero.it**

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: **IT01021160328**
Denominazione: **TEK - 01 S.A.S. DI SERGIO PORTALURI & C.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-01-26** (26 Gennaio 2017)
Numero documento: **1/PA**
Importo totale documento: **10835.90**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **416.77**
Imponibile previdenziale: **10419.13**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI AMMODERNAMENTO E POTENZIAMENTO DELLA STRADA COMUNALE EXTRAURBANA " SALITA SAN VINCENZO" DALL'OSPEDALE SAN VINCENZO AL PARCHEGGIO PORTA CATANIA**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **10419.13**
Valore totale: **10419.13**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **10835.90**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art.1, c.54-89, L. 190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-02-27** (27 Febbraio 2017)
Importo: **10835.90**
Codice IBAN: **IT05G0513216506869570336682**

C.I.G. : ZEZUE3B46D