

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00097560866**  
Progressivo di invio: **050218**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00097560866**  
Codice fiscale: **00097560866**  
Denominazione: **F.LLI ARENA S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CALABRIA, 16**  
CAP: **94019**  
Comune: **VALGUARNERA**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

## Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00097560866**  
Codice fiscale: **00097560866**  
Denominazione: **F.LLI ARENA S.R.L.**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**  
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **C.SO UMBERTO N. 217**  
CAP: **98039**  
Comune: **TAORMINA**  
Provincia: **ME**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00097560866**  
Codice Fiscale: **00097560866**  
Denominazione: **F.LLI ARENA S.R.L.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)  
Numero documento: **000763**  
Importo totale documento: **00000002443.98**

## Sconto/maggiorazione

Tipologia: **SC** (sconto)  
Percentuale: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**  
Data ordine di acquisto: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **3QOMS4**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0E136B948**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **000001**  
Data contratto: **2017-01-01** (01 Gennaio 2017)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **3QOMS4**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0E136B948**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 0001

Descrizione bene/servizio: **462 buoni pasto da e.5,29 cad.**  
Quantità: **00000000000.000**  
Valore unitario: **0.000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

### Nr. linea: 0002

Descrizione bene/servizio: **meze aprile 2017**  
Quantità: **00000000000.000**  
Valore unitario: **0.000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

### Nr. linea: 0003

Descrizione bene/servizio: **ns pdv GIARDINI NAXOS C.DA PAL**  
Quantità: **00000000000.000**  
Valore unitario: **0.000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

### Nr. linea: 0004

Descrizione bene/servizio: **..**  
Quantità: **00000000001.000**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **2221.800**  
Valore totale: **2221.80**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 0006**

Descrizione bene/servizio: **FATTURA EMSSA CON IVA SCISSA**  
Quantità: **00000000000.000**  
Valore unitario: **0.000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

**Nr. linea: 0007**

Descrizione bene/servizio: **ART.17 TER C.1 DPR 633/72**  
Quantità: **00000000000.000**  
Valore unitario: **0.000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **2221.80**  
Totale imposta: **222.18**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **0.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)  
Riferimento normativo: **ESCLUSE EX ART. 15**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **000**  
Data scadenza pagamento: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)  
Importo: **2221.80**  
Istituto finanziario: **CREDITO SICILIANO AG. ENNA**  
Codice IBAN: **IT25B0301916800000008002889**  
Codice ABI: **03019**  
Codice CAB: **16800**  
Codice BIC: **RSANIT3P**

**Oggetto:** Trasmissione fattura F.Ili Arena

**Da:** [servizi.informatici@comune.taormina.me.it](mailto:servizi.informatici@comune.taormina.me.it)

**Inviato:** 16/06/2017 11.01.46

**A:** [personale.giuridico@comune.taormina.me.it](mailto:personale.giuridico@comune.taormina.me.it)

**Allegati:** Fatt. 000763 F.Ili Arena prot. n. 12833 del 15-06-2017.pdf

Fatemi sapere

Catena

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_6783660 | Data richiesta | 16/03/2017 | Scadenza validità | 14/07/2017 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                                  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | ARENA F.LLI SRL                                  |
| Codice fiscale                | 00097560866                                      |
| Sede legale                   | VIA CALABRIA, 16 94019 VALGUARNERA CAROPEPE (EN) |

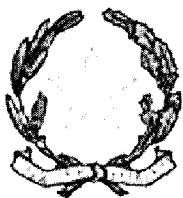
Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

CNCE

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione**

## Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
  
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Antonietta D'agostino

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** COMUNE DI TAORMINA - UFFICIO PERSONALE

### Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG

### Dettagli della comunicazione

CIG

**ZEF1E3A83E**

Stato

CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

|                                                                                                      |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Fattispecie contrattuale                                                                             | AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA<br>NEGOZIATA SENZA BANDO             |
| Importo                                                                                              | € 12.500,00                                                              |
| Oggetto                                                                                              | SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA                                            |
| Procedura di scelta contraente                                                                       | AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO<br>DIRETTO                         |
| Oggetto principale del contratto                                                                     | SERVIZI                                                                  |
| CIG accordo quadro                                                                                   | -                                                                        |
| CUP                                                                                                  | -                                                                        |
| Disposizioni in materia di<br>centralizzazione della spesa pubblica<br>(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM<br>24/12/2015 |
| Motivo richiesta CIG                                                                                 | -                                                                        |

Annulla Comunicazione    Modifica  
COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936