

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FP7-12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03543000370**  
Progressivo di invio: **000049596**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**  
Telefono del trasmittente: **0512106611**  
E-mail del trasmittente: **AMMINISTRAZIONE@DAY.IT**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03543000370**  
Codice fiscale: **03543000370**  
Denominazione: **DAY RISTOSERVICE S.P.A**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA TRATTATI COMUNITARI EUROPEI 1957 2007**  
Numero civico: **11**  
CAP: **40127**  
Comune: **BOLOGNA**  
Provincia: **BO**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**  
Numero di iscrizione: **0299149**  
Capitale sociale: **1200000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0512106611**  
Fax: **0512014207**  
E-mail: **AMMINISTRAZIONE@DAY.IT**

### Riferimento amministrativo

Riferimento: **BALDUINI**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

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

Versione prodotta con foglio di stile SUI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-06-20** (20 Giugno 2018)  
Numero documento: **V3-1047**  
Importo totale documento: **2902.76**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **4090937**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE6218F300**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **31502**  
Data DDT: **2018-06-20** (20 Giugno 2018)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **31502**  
Data DDT: **2018-06-20** (20 Giugno 2018)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Rif. COMUNE DI TAORMINA**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Rif. operativo Bpe : 008073**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **TRANS. ELETTRONICHE 2018/05**  
Quantità: **502.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **7.00000**  
Valore totale: **3514.00**  
IVA (%): **4.00**

### **Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **SCONTO INCONDIZIONATO 20,54 %Su Euro**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **-722.88000**  
Valore totale: **-722.88**  
IVA (%): **4.00**

### **Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **Convenzione Buoni Pasto 1- Lotto 6**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### **Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **Ordinativo di fornituraN^ODA 4090937 del 08/01/2018**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **Richiesta approvvigionamentoProt. 8501 del 13/04/2018**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **Richiesta approvvigionamentoProt. 0010999 del 14/05/2018**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **Richiesta approvvigionamentoProt. 8501 del 13/04/2018**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 10**

Descrizione bene/servizio: **Richiesta approvvigionamentoProt. 8501 del 13/04/2018**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 11**

Descrizione bene/servizio: **Richiesta approvvigionamentoProt. 0010999 del 14/05/2018**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 12**

Descrizione bene/servizio: **C.I.G. 65138853F3**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 13**

Descrizione bene/servizio: **C.I.G.derivato ZE6218F300**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 14**

Descrizione bene/servizio: **Totale valore facciale 3.514,00**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**  
Totale imponibile/importo: **2791.12**  
Totale imposta: **111.64**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **0.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-07-31** (31 Luglio 2018)  
Importo: **2791.12**  
Istituto finanziario: **BANCO BPM S.P.A. VILLANOVA DI CASTENASO**  
Codice IBAN: **IT69P050343676000000000310**  
Codice BIC: **BAPPIT21U44**

Verificare l'indirizzo con il foglio di stato SUI [www.fatturepa.gov.it](http://www.fatturepa.gov.it)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_11071915	Data richiesta	16/06/2018	Scadenza validità	14/10/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DAY RISTOSERVICE SPA
Codice fiscale	03543000370
Sede legale	VIA TRATTATI COMUNITARI EUROPEI 11 BOLOGNA BO 40127

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.

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:** Massimo Puglisi

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

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

#### [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	<b>ZE6218F300</b>
Stato	CIG COMUNICATO
	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

Fattispecie contrattuale	AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 39.999,99
Oggetto	Servizio sostitutivo di menza
Procedura di scelta contraente	SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 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



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a BUISSON MARC

Nato/a a AVIGNONE il 06/06/1977

Codice fiscale BSS MRC 77H06 Z110F

legale rappresentante della ditta DAY RISTOSERVICE SPA

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. che gli estremi identificativi del c/c dedicato sono:

BANCA BANCO BPM

CONTO CORRENTE NR. 000000000310

ABI 05034 CAB 36760

COD. IBAN IT 69 P 05034 36760 000000000310

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono:  
(indicare generalità e codice fiscale)

Generalità	Codice Fiscale
BUISSON MARC	BSS MRC 77H06 Z110F
VENTURI CLAUDIA	VNT CLD 62E59 A558F
BERTOLINI MARIACRISTINA	BRT MCR 67A68 H223E

3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente eventuali cambiamenti delle persone delegate ad operare di cui al punto 2.
4. di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrà incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

In fede

Firma (leggibile e per esteso)

Allegata copia fotostatica del documento d'identità

**Day Buoni Pasto Cadhoc Day Tronic Day Welfare**

Documento non valido  
ai fini dell'espatrio

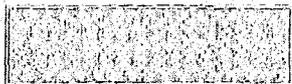


P. IL SINDACO

*Mariangola Bernati*

Documento valido fino al 06/06/2023

AU 2325467



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI BOLOGNA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 2325467

DI  
BUISSON  
MARC

Cognome **BUISSON**

Nome **MARC**

Data di nascita **06/06/1977**

(atto n. ....)

Città di nascita **Avignon (FRANCIA)**

Cittadinanza **francese**

Residenza **Bologna**

Via **dello Scalo, 10/G**

Stato civile **coniugato**

Professione **DIRIGENTE**

CORRISPONDENTE E CORRISPONDENTE BALLETTI

Esclusiva **1,66**

Capelli **biondo scuri**

Occhi **azzurri**

Segni particolari

Diritti di segreteria Buro 0,26

Diritti fiscali Buro 0,16



Firma del titolare *Marc Buisson*

**Bologna** 01/06/2013

Insignita del dito  
balle e sinistra *Mariangola Bernati*





COMUNE di BOLOGNA  
Settore Entrate

TARSU/TARES  
RICEVUTA

Il Signor BUISSON/MARC  
C.F. BSSMRC77H06Z110F residente a BOLOGNA  
in VIA DELLO SCALO N. 10/06 Int. 4

Il 09/09/2013 ha presentato denuncia N. 21102/2013 di TRASFERIMENTO per:

DA: - ABITAZIONE PRIVATA;                    sito in VIA DELLO SCALO N.10 6 Int. 4  
Classe 99 - di sup. 253,8 mq.  
a decorrere dal 01/08/2013

A: - ABITAZIONE PRIVATA:                    sito in VIA DI CASAGLIA N.11 Int. 2  
Classe 99 - di sup. 250 mq.  
a decorrere dal 01/08/2013

N.B: Per la cancellazione dal ruolo occorre presentare denuncia di cessazione al Settore Entrate non appena si perde la disponibilità del locale.

DATA: 09/09/2013 ORA 13.55.55  
OPERATORE: operatore,28

