

**FATTURA ELETTRONICA**

Prot. n. 13911 del 7/06/2019

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00666**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **72WSS3**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05472300879**  
Codice fiscale: **05472300879**  
Denominazione: **SICULA COMPOST S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIA SALVATORE TOMASELLI 41**  
CAP: **95124**  
Comune: **CATANIA**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**  
Numero di iscrizione: **CT-368946**  
Capitale sociale: **100000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

E-mail: **siculacompostsrl@legalmail.it**

**Riferimento amministrativo**

Riferimento: **COMUNE DI TAORMINA**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**  
Codice Fiscale: **00299100834**  
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

**Dati della sede**

Indirizzo: **C.SO 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 Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

### Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)  
Numero documento: **303**  
Importo totale documento: **22798.60**

### Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **7790969EFE**

### Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **/D VOSTRO DARE, PER SERVIZIO DI TRATTAMENTO E COMPOSTAGGIO DEI**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **/D VOSTRI RIFIUTI PROVENIENTI DALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA CONFERITA**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **/D PRESSO IL NOSTRO IMPIANTO SITO IN C.DA GROTTI SAN GIORGIO SN - CATANIA**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **/D GIUSTA AUTORIZZAZIONE N. 1212 DEL 05/09/2016 E N. 180 DEL 21/03/2018,**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **/D NEL MESE DI MAGGIO 2019 AVENTE CODICE:**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **1 CER 20 01 08**  
Quantità: **207260.00**  
Unità di misura: **KG**

Valore unitario: **0.10**  
Valore totale: **20726.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: /D ----- Codice Cig 7790969EFE  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: /D ----- Operazione assogg. a split payment  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

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

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **20726.00**  
Totale imposta: **2072.60**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)  
Termini di pagamento (in giorni): **30**  
Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)  
Importo: **20726.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
Codice IBAN: **IT79C0306916901100000006211**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **16901**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **0001-000303-000-20190531.pdf**