

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03051870834  
Progressivo di invio: DD00169966  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: 3QOMS4  
Telefono del trasmittente: 0903651  
E-mail del trasmittente: Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03051870834  
Codice fiscale: 03051870834  
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via La Farina 263  
CAP: 98123  
Comune: MESSINA  
Provincia: ME  
Nazione: IT

### Riferimento amministrativo

Riferimento: Salvatore Munafo'

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834  
Denominazione: COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA

### Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO, 217  
CAP: 98039  
Comune: TAORMINA  
Provincia: ME  
Nazione: IT

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2017-07-20 (20 Luglio 2017)  
Numero documento: 865/11  
Importo totale documento: 157.01

**Bollo**

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

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**  
 Valore: **VIS/FISC13**  
 Descrizione bene/servizio: **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)**  
 Periodo: **ANNO 2017**  
 Valore unitario: **155.01000**  
 Valore totale: **155.01**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 2****Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**  
 Valore: **BOLLOVIR**  
 Descrizione bene/servizio: **Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011**  
 Valore unitario: **2.00**  
 Valore totale: **2.00**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **DESCRIZ**  
 Valore testo: **INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA**  
 Tipo dato: **DESCRIZ**  
 Valore testo: **FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE**  
 Tipo dato: **DESCRIZ**  
 Valore testo: **COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.( Inviare copia dell**  
 Tipo dato: **DESCRIZ**  
 Valore testo: **'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@a**  
 Tipo dato: **DESCRIZ**  
 Valore testo: **sp.messina.it**

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

Aliquota IVA (%): **0.00**  
 Natura operazioni: **N4 (esenti)**  
 Totale imponibile/importo: **155.01**  
 Totale imposta: **0.00**  
 Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**  
 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**  
 Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**  
 Riferimento normativo: **ART.15 DPR 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05 (bonifico)**  
 Data scadenza pagamento: **2017-09-18 (18 Settembre 2017)**  
 Importo: **157.01**  
 Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**  
 Codice IBAN: **IT12W0100516500000000218700**  
 Codice ABI: **01005**  
 Codice CAB: **16500**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **865.pdf**  
Formato: **PDF**

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

REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F./P.I. 03051870834

Tel. 090 3651

Fattura N. 865/11 del 20/07/2017

Pag. 1 di 1

Spett.le

(Doc. Elettronico 169966)

Funz. Referente: PALLIO

COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA  
CORSO UMBERTO, 217  
98039 TAORMINA ME

Codice 270425

Codice Fiscale 00299100834

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: ANNO 2017				155,01	
Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011			2,00	2,00	
INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.( Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@asp.messina.it					

Imponibile	% IVA	IVA	Totale
155,01	ESENTE ART. 10 DPR 633/72		155,01
2,00	ART.15 DPR 633/72		2,00

Scissione pagamenti

BONIFICO BANCARIO SU C/C

Scadenza 18/09/2017

Totale Euro (S.E.&O.): **157,01**

Ns. Banca: ABI 01005 CAB 16500 C/C 000000218700  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
AG.IN SEDE MESSINA

Vs. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
AG.IN SEDE MESSINA

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN  
MODO VIRTUALE SU  
AUTORIZZAZIONE AGENZIA ENTRATE -  
DIR. PROV. MESSINA PROT.  
2011/35993/UT DEL 11/02/2011

A.S.P. MESSINA VIA LA FARINA N. 263  
98123 MESSINA C.F. 03051870834

Distretto di:	Taormina						
Ente Committente:	COMUNE						
Indirizzo:							
Città:	TAORMINA						
P.I./C.F.:	00290100334						
C. di RIVOCO:	904002						
Periodo:	1.5.2017-31.5.2017						
Data Richiesta V.F.:							
Data Richiesta	Cognome e Nome	Via	Città	Domicilio	Ambulatorio	Manc. Rep.	Importo Fisso
18.5.2017	MAURO ROSARIA	S. SEBASTIANO 15	STRACCI 15	41.67			10.00
27.5.2017	SCARONIA BAUTINO	C. VALENTA 70	S. ADUSSIO SIG	41.67			10.00
1.6.2017	MAURO ANTONIA	PATANÒ	TAORMINA	41.67			10.00
Totale Importo Fattura Da Emettere				Firma Responsabile Procedimento			

€ 155,04

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03051870834  
Progressivo di invio: DD00168380  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: 3QOMS4  
Telefono del trasmittente: 0903651  
E-mail del trasmittente: Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03051870834  
Codice fiscale: 03051870834  
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via La Farina 263  
CAP: 98123  
Comune: MESSINA  
Provincia: ME  
Nazione: IT

### Riferimento amministrativo

Riferimento: Salvatore Munafo'

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834  
Denominazione: COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA

### Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO, 217  
CAP: 98039  
Comune: TAORMINA  
Provincia: ME  
Nazione: IT

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2017-07-12 (12 Luglio 2017)  
Numero documento: 842/11  
Importo totale documento: 489.32

**Bollo**

Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2.00

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: FORNITORE  
 Valore: VIS/FISC13  
 Descrizione bene/servizio: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di MESSINA S. - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)  
 Periodo: ANNO 2017  
 Valore unitario: 47.67000  
 Valore totale: 47.67  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N4 (esente)

**Nr. linea: 2****Codifica articolo**

Tipo: FORNITORE  
 Valore: VIS/FISC13  
 Descrizione bene/servizio: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)  
 Periodo: ANNO 2017  
 Valore unitario: 439.65000  
 Valore totale: 439.65  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N4 (esente)

**Nr. linea: 3****Codifica articolo**

Tipo: FORNITORE  
 Valore: BOLLOVIR  
 Descrizione bene/servizio: Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011  
 Valore unitario: 2.00  
 Valore totale: 2.00  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: DESCRIZ  
 Valore testo: INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA  
 Tipo dato: DESCRIZ  
 Valore testo: FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE  
 Tipo dato: DESCRIZ  
 Valore testo: COMPORARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.( Inviare copia dell  
 Tipo dato: DESCRIZ  
 Valore testo: &apos;avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@a  
 Tipo dato: DESCRIZ  
 Valore testo: sp.messina.it

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

Aliquota IVA (%): 0.00  
 Natura operazioni: N4 (esenti)  
 Totale imponibile/importo: 487.32  
 Totale imposta: 0.00  
 Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)  
 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  
 Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: ART.15 DPR 633/72

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2017-09-10** (10 Settembre 2017)

Importo: **489.32**

Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**

Codice IBAN: **IT12W010051650000000218700**

Codice ABI: **01005**

Codice CAB: **16500**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **842.pdf**

Formato: **PDF**

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



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F.P.L. 03051870834

Tel. 090 3651

Fattura N. 842/11 del 12/07/2017

Pag. 1 di 1

(Doc. Elettronico 168380)

Funz. Referente: PALLIO

Codice 270425

Codice Fiscale 00299100834

Spett.le

COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA  
CORSO UMBERTO, 217  
98039 TAORMINA ME

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di MESSINA S. - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo:ANNO 2017				47,67	
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo:ANNO 2017				439,65	
Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011			2,00	2,00	
INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.( Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@asp.messina.it					

Imponibile	% IVA	IVA	Totale
487,32	ESENTE ART. 10 DPR 633/72		487,32
2,00	ART.15 DPR 633/72		2,00

Scissione pagamenti

BONIFICO BANCARIO SU C/C

Scadenza 10/09/2017

Totale Euro (S.E.&.O.): **489,32**

Ns. Banca: ABI 01005 CAB 16500 C/C 000000218700  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
FILIALE DI MESSINA

Vs. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
FILIALE DI MESSINA

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN  
MODO VIRTUALE SU  
AUTORIZZAZIONE AGENZIA ENTRATE -  
DIR. PROV. MESSINA PROT.  
2011/35993/UT DEL 11/02/2011

Azienda Sanitaria Provinciale codice fiscale e/o partita iva: 00299100834;Cod. Univoco:904RW2

Via La Farina n. 263

98123 Messina

C.F. 03051870834

Spett.le COMUNE DI TAORMINA - Affari Generali

indirizzo CORSO UMBERTO

comune 98039 - TAORMINA (ME)

provincia

periodo 01/03/2017 - 31/03/2017

Data	N. Rif.	Cognome e Nome	Indirizzo	Comune	A)	B)	C)	D)
					Visita Domiciliare	Visita Ambulatoriale	Spese Accesso mancato Recapito Lavoratore	Importo Fisso
27/03/2017	907	ALLIGO ELISABETTA	CARDILLO n° 8/A	ROCCALUMERA	€ 41,67			€ 6,00
<b>totali</b>					€ 41,67			€ 6,00

Totale corrispettivo per visite effettuate(Tot. col. A + Tot. col. B + Tot. col. C)


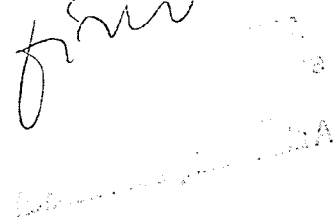
€ 41,67

Totale importo fisso(colonna D)

€ 6,00

Totale Fattura

€ 47,67

A.S.P. MESSINA VIA LA FARINA N. 263  
98123 MESSINA C.F. 03051870834

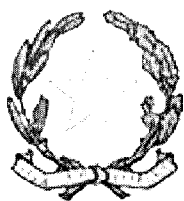
Distretto di:	Taormina						
Ente Committente:	COMUNE						
Indirizzo:							
Città:	TAORMINA						
P.I./C.F.:	00290100834						
C. IDENTIFICAZIONE:	904PV2						
Periodo:	1.1.2017-31.1.2017						
Data Richiesta V.F.:							
Data Richiesta	Cognome e Nome	Via	Città	Domicilio	Ambulatorio	Manc. Rep.	Importo Fisso
21.1.2017	MARINO ROSARIA	VIA PALADINI 2	TAORMINA	41.67			10.00
21.1.2017	MARINO ROSARIA	VIA S. SEBASTIANO 15	TAORMINA	41.67			10.00
Totale Importo Fattura Da Emettere				Firma Responsabile Procedimento			

E 103,31

A.S.P. MESSINA VIA LA FARINA N. 263  
98123 MESSINA C.F. 03051870834

Distretto di:	Taormina						
Ente Committente:	COMUNE						
Indirizzo:							
Città:	TAORMINA						
P.I./C.F.:	08299100834						
C. U. IVOSO:	004712						
Periodo:	1.3.2017-31.3.2017						
Data Richiesta V.F.:							
Data Richiesta:	Cognome e Nome	Via	Città	Domicilio	Ambulatorio	Manc. Rep.	Importo Fisso
15.3.2017	ARDINO DONABELLA	GRANISOLI 2	TAORMINA			93,29	6,00
8.3.2017	ROSA GIOVANNA	MURICCI 3	TAORMINA	41,67			6,00
10.3.2017	RAMIRO CARINIA	ROMA 33	TAORMINA	41,67			10,00
15.3.2017	ARDINO DONABELLA	GRANISOLI 2	TAORMINA	41,67			6,00
20.3.2017	GAURITA BOBOLICO	DUNALIA 2	TAORMINA	41,67			60,00
20.3.2017	SCIALOJA ROSARIA	GRANISOLI 35	TACCI	41,67			10,00
30.3.2017	SUSANNA ANTONIA	TAORMINA	TAORMINA	41,67			10,00
Totale Importo Fattura Da Emettere				Firma Responsabile Procedimento			

E 336,31



# 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	<b>ZAC1FC73FC</b>
Stato	CIG COMUNICATO
	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

Fattispecie contrattuale	AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 5.000,00
Oggetto	LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL' ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI
Procedura di scelta contraente	PROCEDURA RISTRETTA
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