

## FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702  
Progressivo di invio: 0002390567  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: URSX3X  
Telefono del trasmittente: 0874-60561

### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01195920911  
Codice fiscale: CNOTTL71L14L489Y  
Nome: Attilio  
Cognome: Coni  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: Via Umberto, 380  
CAP: 08044  
Comune: Jerzu  
Provincia: OG  
Nazione: IT

**ASL N° 4 - LANUSEI**  
**SERVIZIO TECNICO**  
Prot. N° 7227 del 07-11-2017  
Prima Nota 66917  
Cod. fornitore/creditore N° 1267862  
Conto A507010102

#### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: OG  
Numero di iscrizione: 81891  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

#### Recapiti

Telefono: 0782 70311  
Fax: 0782 70311  
E-mail: dittaconiattilio@pec.it

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00935650903  
Codice Fiscale: 92005870909  
Denominazione: AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

#### Dati della sede

Indirizzo: VIA MONTE GRAPPA, 82  
CAP: 07100  
Comune: SASSARI  
Provincia: SS  
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 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: **2017-11-06** (06 Novembre 2017)  
Numero documento: **25/FE2017**  
Importo totale documento: **6306.14**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2017/539**  
Data ordine di acquisto: **2016-12-29** (29 Dicembre 2016)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF81CC47ED**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **VS. DARE PER LAVORI DI MANUTENZIONE IMPIANTI IDRICO SANITARI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LANUSEI 2017 IIIA° SAL A TUTTO IL 30/08/2017**  
Quantità : **1.00**  
Unità di misura: **nr**  
Valore unitario: **5732.85**  
Valore totale: **5732.85**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **5732.85**  
Totale imposta: **573.29**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Aliq. 10% con scissione pagamenti**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità : **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2017-11-06** (06 Novembre 2017)  
Importo: **5732.85**  
Istituto finanziario: **Banco Sardegna**  
Codice IBAN: **IT15R010158708000000000486**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9542486	Data richiesta	16/11/2017	Scadenza validità	16/03/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONI ATTILIO
Codice fiscale	CNOTTL71L14L489Y
Sede legale	VIA UMBERTO I, 407 08044 JERZU (OG)

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.