

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**  
Progressivo di invio: **07794**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04022810370**  
Codice fiscale: **04022810370**  
Denominazione: **SIDEL SPA**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Tosarelli, 362 - Loc. Villanova**  
CAP: **40055**  
Comune: **CASTENASO**  
Provincia: **BO**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**  
Numero di iscrizione: **333174**  
Capitale sociale: **450036.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **051 0403600**  
Fax: **051 0403626**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**  
Denominazione: **MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

### Dati della sede

Indirizzo: **P.zza Vittorio Veneto 1**  
CAP: **34132**  
Comune: **TRIESTE**  
Provincia: **TS**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04030410288**  
Denominazione: **2C Solution S.R.L.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-10-16** (16 Ottobre 2020)  
Numero documento: **145/PA**  
Importo totale documento: **126.88**  
Causale: **FATTURA IMMEDIATA**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **47794**  
Numero linea contratto: **1**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZEA2DCC190**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Verifica del 15/10/2020 - Impianto n 13611 situato in VIA SANTA CATERINA 6 LATO VIA DANTE NR 10 localita Pordenone cap 33170. Il verbale di verifica verra inviato con comunicazione separata.**  
Quantità: **0.00000**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **Cod.Fornitore**  
Valore: **117**  
Descrizione bene/servizio: **Verifica Periodica Ascensore "Split payment 22%"**  
Quantità: **1.00000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **100.00000**  
Valore totale: **100.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CIG ZEA2DCC190 CODICE UNIVOCO XDL2LT CODICE UFFICIO ISPFVG RIF. I-SL/2020/FZ**  
Quantità: **0.00000**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 4

#### Codifica articolo

Tipo: **Cod.Fornitore**  
Valore: **INARCASSA**  
Descrizione bene/servizio: **Contributo 4% Inarcassa**  
Quantità: **1.00000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **4.00000**  
Valore totale: **4.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **104.00**  
Totale imposta: **22.88**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-11-30** (30 Novembre 2020)  
Importo: **104.00**  
Codice IBAN: **IT25C0503402424000000050215**  
Codice ABI: **05034**  
Codice CAB: **02424**

