

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **000046v5og**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HVAJHB**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07077451214**
Codice fiscale: **DLCGTN78M22F839Y**
Nome: **GAETANO**
Cognome: **DEL CORE**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN LORENZO N1**
CAP: **80018**
Comune: **Mugnano di Napoli**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80047540630**
Denominazione: **Comune di Afragola - PNRR**

Dati della sede

Indirizzo: **Via CALVANESE -CONTRADA LEUTREK**
CAP: **80021**
Comune: **Afragola**
Provincia: **NA**
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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-03-03** (03 Marzo 2025)
Numero documento: **8**
Importo totale documento: **3596.01**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **138.31**
Imponibile previdenziale: **3457.70**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati del contratto

Identificativo contratto: **3822**
Data contratto: **2024-08-06** (06 Agosto 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **B44J22000160006**
Codice Identificativo Gara (CIG): **9879046EA5**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **DL // Sport e inclusione sociale per Cluster 2-Complesso Sportivo L. Moccia- Rigenerazione Impianto, PARCELLA D-L- TERZO SAL**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **3457.70**
Valore totale: **3457.70**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **3596.01**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Non soggetta art. 1/54-89 L. 190/2014 e succ. modifiche/integrazioni**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-03-03** (03 Marzo 2025)
Importo: **3596.01**
Codice IBAN: **IT8810306940013100000009449**