

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **fcsic27057**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **YP1C6K**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00966060378**  
Codice fiscale: **00966060378**  
Denominazione: **CONS. NAZ. COOP. CIRO MENOTTI**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIER TRAVERSARI**  
Numero civico: **63**  
CAP: **48121**  
Comune: **RAVENNA**  
Provincia: **RA**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RA**  
Numero di iscrizione: **93867**  
Capitale sociale: **2523474.98**  
Numero soci: **SM** (pi? soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05841790826**  
Codice Fiscale: **05841790826**  
Denominazione: **COMM.STR.A.O.U.P PAOLO GIACCONE PALERMO**

#### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL VESPRO, 129**  
CAP: **90127**  
Comune: **PALERMO**  
Provincia: **PA**  
Nazione: **IT**

Prot. elettronico: **0000YP1C6K0000283450**  
Data ricezione: **30/12/2025**  
Data registrazione: **2025-12-31 00:00:00.0**  
N.Prot.Registrazione: **17925**  
N.Prot.IVA: **1/17603**  
P.N.: **2025151007**  
Fornitore: **6103 CONSORZIO NAZ. CIRO MENOTTI SOC. COOP. P.A.**  
Tot.Fattura: **27266,02**

LA FATTURA E' RISCOSTRATA  
LEGITTIMAMENTE PER VALORE  
E QUANTITA' PER L'IMPORTO  
DI EURO **27.266,02 + IVA**  
Il Responsabile

*Geom. Paolo Giaccone*

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: **2025-12-30** (30 Dicembre 2025)  
Numero documento: **942/PA**  
Importo totale documento: **27266.02**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **10-25\_N15-104**  
Data ordine di acquisto: **2025-12-23** (23 Dicembre 2025)  
Codice commessa/convenzione: **#YP1C6K#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **I76G21002960006**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **A008B09D15**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **10-CT2024-43**  
Data contratto: **2023-10-19** (19 Ottobre 2023)  
Codice commessa/convenzione: **#YP1C6K#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **I76G21002960006**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **A008B09D15**

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **150**

Descrizione bene/servizio: > **ACCORDO QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI (OG2 - OG11) E SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA (E.22 - S.03 - IA.02 - IA.04) PER RESTAURO, RIQUALIFICAZIONE E MANUTENZIONE DI EDIFICI PUBBLICI SOTTOPOSTI A TUTELA QUALI CASE DELLA COMUNITA', OSPEDALI DELLE COMUNITA', CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI E OSPEDALI SICURI. CIG: 97479116A1 (MASTER ACCORDO QUADRO) PNRR MISSIONE 6 SALUTE COMPONENTE 2 FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA NEXTGENERATIONEU - INTERVENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OESPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (ADEGUAMENTO ANTISISMICO) LAVORI DI MIGLIORAMENTO DELLA VULNERABILITA' SISMICA EDIFICIO 16 (EX ORTOPEDIA E OTORINOLARINGOIATRIA) DELL' A.O.U.P. PAOLO GIACCONE DI PALERMO - ORDINE 10-25\_N15-104 DEL 23/12/2025 - APPLICAZIONE DEL D.L. 50 DEL 17/05/2025 ART. 26 PAGAMENTO SAL FINALE**

Quantit?: **1.0000000**

Unit? di misura: **Numero**

Valore unitario: **24787.2900000**

Valore totale: **24787.2900000**

IVA (%): **10.00**

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

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **24787.29**

Totale imposta: **2478.73**

Esigibilit? IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

#### **Dati relativi al pagamento**

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

##### **Dettaglio pagamento**

Modalit?: **MP05** (bonifico)

Importo: **24787.29**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE EMILIA ROMAGNA**

Codice IBAN: **IT19P0538713120000000017339**

Codice ABI: **05387**

Codice CAB: **13120**

Sconto per pagamento anticipato: **0.00**

Penale per ritardato pagamento: **0.00**

#### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **FATTCLI\_PA\_942.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura #AL01#**