

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **3**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **YP1C6K**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03317830176**
Codice fiscale: **GRDFLC59E11B157B**
Nome: **Felice**
Cognome: **Giordani**
Titolo: **ING**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE INGEGNERI**
Provincia di competenza dell'Albo: **BS**
Numero iscrizione all'Albo: **A 1872**
Data iscrizione all'Albo: **1986-12-22** (22 Dicembre 1986)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Prot. elettronico: **0000YP1C6K0000283784**
Data ricezione: **02/01/2026**
Data registrazione: **2026-01-07 00:00:00.0**
N.Prot.Registrazione: **57**
N.Prot.IVA: **1/57**
P.N.: **2026000155**
Fornitore: **6513 GIORDANI FELICE**
Tot.Fattura: **5125,43**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Sale**
Numero civico: **1**
CAP: **25064**
Comune: **Gussago**
Provincia: **BS**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0302523608**
Fax: **0302527973**
E-mail: **felice.giordani@studiogiordani.tech**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **05841790826**
Denominazione: **Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone-AREA TECNICA - FINA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via del Vespro, 129,**
CAP: **90127**
Comune: **Palermo**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

LA FATTURA E' RISCONTRATA
LEGITTIMAMENTE PER VALORE
E QUANTITA' PER L'IMPORTO
DI EURO **4.201,17 + IVA**

Il Responsabile

Gen. Carmelo Lanza



Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-01-02** (02 Gennaio 2026)
Numero documento: **FPA 3/26**
Importo totale documento: **5125.43**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **807.92**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **161.58**
Imponibile previdenziale: **4039.59**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **10-25_N15-99**

Data ordine di acquisto: **2025-12-17** (17 Dicembre 2025)
Codice Unitario Progetto (CUP): **I76G21002960006**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A048EE2204**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ADEGUAMENTO ANTISISMICO PNRR EDIFICIO 16 (EX ORTOPEDIA E OTORINOLARINGOIATRIA) Gara n. G04689**
Quantit?: **1.00**
Unit? di misura: **C62**
Valore unitario: **4039.59**
Valore totale: **4039.59**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **4201.17**
Totale imposta: **924.26**
Esigibilit? IVA: **I** (esigibilit? immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit?: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2026-02-02** (02 Febbraio 2026)
Importo: **4317.51**
Istituto finanziario: **BPER dedicato**
Codice IBAN: **IT26O0538711238000044306284**
Codice BIC: **BPMOIT22XXX**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT05841790826_OZ_01tmk.pdf**
Descrizione: **Ordine elettronico**