

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02046570426**
Progressivo di invio: **ALB8248920**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **PION00**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01411150509**
Codice fiscale: **01411150509**
Denominazione: **ING. BOTTAI ASSOCIATI**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SANDRO PERTINI - San Romano**
Numero civico: **126**
CAP: **56020**
Comune: **MONTOPOLI IN VAL D'ARNO**
Provincia: **PI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0571450542**
Fax: **0571451874**
E-mail: **info@bottaieassociati.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **05841790826**
Denominazione: **Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone - AREA TECNICA 00.1**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial S.p.A**

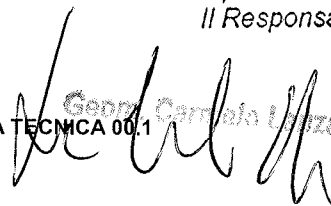
Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Prot. elettronico: **0000PION000000284476**
Data ricezione: **09/01/2026**
Data registrazione: **2026-01-12 00:00:00.0**
N.Prot.Registrazione: **242**
N.Prot.IVA: **1/237**
P.N.: **2026000610**
Fornitore: **6518 ING. BOTTAI & ASSOCIATI**
Tot.Fattura: **3806,40**

LA FATTURA E' RISCONTRATA
LEGITTIMAMENTE PER VALORE
E QUANTITA' PER L'IMPORTO
DI EURO **3.120,00 + IVA**

Il Responsabile


George Corrado Lanza

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-01-09 (09 Gennaio 2026)**
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **3806.40**
Causale: **PRESTAZIONI PROFESSIONALI (INARCASSA 4% QUOTAPARTE INGEGNERI 60% PERCENTUALE APPLICAZIONE 4X0,60 2,40% - CNG 5% QUOTAPARTE GEOMETRI 40% PERCENTUALE DI APPLICAZIONE 5X0,40 2,00%)**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01 (ritenuta persone fisiche)**
Importo ritenuta: **597.70**
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 (%): **2.40**
Importo contributo cassa: **71.72**

Imponibile previdenziale: **2988.51**
Aliquota IVA applicata: **22.00**
Tipologia cassa previdenziale: **TC03** (Cassa Previdenza e Assistenza Geometri)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **59.77**
Imponibile previdenziale: **2988.51**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **10-25_N15-100V2**
Data ordine di acquisto: **2025-12-17** (17 Dicembre 2025)
Codice commessa/convenzione: **#YP1C6K#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **I76G21002960006**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A048EE2204**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PNRR - MISSIONE 6 'SALUTE' COMPONENTE 2 FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA NEXT GENERATION EU INTERVENTO 1.2.1 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (MIGLIORAMENTO SISMICO) SERVIZIO TECNICO-AMMINISTRATIVO, REVISIONE TECNICO-CONTABILE E COLLAUDO STATICO PER L'ADEGUAMENTO SISMICO DELL'EDIFICIO 16 (EX ORTOPEDIA E OTORINOLARINGOIATRIA) DELL'A.O.U.P. PAOLO GIACCONE DI PALERMO -**
Quantit?: **1.00**
Unit? di misura: **N**
Valore unitario: **2988.51**
Valore totale: **2988.51**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3120.00**
Totale imposta: **686.40**
Esigibilit? IVA: **I** (esigibilit? immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit?: **MP05** (bonifico)
Importo: **3208.70**
Istituto finanziario: **BANCO FIORENTINO MUGELLO IMPRUNETA SIGNA**
Codice IBAN: **IT19W0832571150000000068735**