

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
 Progressivo di invio: **fcsic30352**  
 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**

Prot. elettronico: **0000YP1C6K0000314538**  
 Data ricezione: **03/09/2026**  
 Data registrazione: **2026-09-04 00:00:00.0**  
 N.Prot.Registrazione: **12098**  
 N.Prot.IVA: **1/11836**  
 P.N.: **2026107733**  
 Fornitore: **6103 CONSORZIO NAZ. CIRO MENOTTI SOC. COOP. P.A.**  
 Tot.Fattura: **379902,44**

LA FATTURA E' RISCONTRATA  
 LEGITTIMAMENTE PER VALORE  
 E QUANTITA' PER L'IMPORTO  
 DI EURO **345.365,86+IVA**

Il Responsabile


**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RA**  
 Numero di iscrizione: **93867**  
 Capitale sociale: **2523474.98**  
 Numero soci: **SM** (più 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**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)**Dati generali del documento**

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2026-09-03** (03 Settembre 2026)  
 Numero documento: **752/PA**  
 Importo totale documento: **379902.44**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **10-26\_N15-66**  
 Data ordine di acquisto: **2026-08-31** (31 Agosto 2026)  
 Codice commessa/convenzione: **#YP1C6K#**  
 Codice Unitario Progetto (CUP): **I76G21002970006**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **A00904E652**

**Dati del contratto**

Identificativo contratto: **FIRMATO DIGITALMENTE**  
 Data contratto: **2023-10-19** (19 Ottobre 2023)  
 Codice commessa/convenzione: **#YP1C6K#**  
 Codice Unitario Progetto (CUP): **I76G21002970006**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **A00904E652**

**Dati relativi al trasporto****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 90**

Descrizione bene/servizio: > **PNRR - FINANZIAMENTO DELL'UNIONE EUROPEA NEXT GENERATION EU MISSIONE 6 COMPONENTE 2 - INTERVENTO 1.2.1 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE - ADEGUAMENTO E/O MIGLIORAMENTO DELLA VULNERABILITA' SISMICA - LAVORI IN APPALTO INTEGRATO EDIFICIO 5 (EX CLINICA OCULISTICA) DELL'A.O.U.P. PAOLO GIACCONE DI PALERMO - LAVORI IN APPALTO INTEGRATO CIG: 97479116A1 (Master Accordo Quadro) - CERTIFICATO DI PAGAMENTO N.L 5 DELIBERA N. 847 DEL 01/08/2024**  
Quantit?: **1.0000000**  
Unit? di misura: **Numero**  
Valore unitario: **414997.9500000**  
Valore totale: **414997.9500000**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 110**

Descrizione bene/servizio: > **- RECUPERO ANTICIPAZIONE CONTRATTUALE DI CUI ALLA DETERMINA N. 147 DEL 04/09/2024**  
Quantit?: **1.0000000**  
Unit? di misura: **Numero**  
Valore unitario: **-69632.1000000**  
Valore totale: **-69632.1000000**  
IVA (%): **10.00**

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

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **345365.85**  
Totale imposta: **34536.59**  
Esigibilit? IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalit?: **MP05** (bonifico)  
Importo: **345365.85**  
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\_752.PDF**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Fattura #AL01#**