

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**

Progressivo di invio: **0000012**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **YP1C6K**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03415540172**

Codice fiscale: **MNTVCN67D01D122T**

Denominazione: **STUDIO DI INGEGNERIA MINUTOLO Ing. VINCENZO FRANCESCO**

Albo professionale di appartenenza: **ORDINE INGEGNERI DI BRESCIA**

Provincia di competenza dell'Albo: **BS**

Numero iscrizione all'Albo: **2965**

Data iscrizione all'Albo: **1997-05-16** (16 Maggio 1997)

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Prot. elettronico: **0000YP1C6K0000287194**

Data ricezione: **02/02/2026**

Data registrazione: **2026-02-04 00:00:00,0**

N.Prot.Registrazione: **1426**

N.Prot.IVA: **1/1409**

P.N.: **2026011729**

Fornitore: **6609 MINUTOLO VINCENZO**

FRANCESCO

Aliquota iva: **22 - IVA AL 22% 2200%**

Imponibile: **1040,00**

Iva: **228,80**

Tot.Fattura: **1268,80**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CAMPANI 41**

CAP: **25060**

Comune: **CELLATICA**

Provincia: **BS**

Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **vincenzo.minutolo@m2msrl.eu**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05841790826**

Codice Fiscale: **05841790826**

Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCOME**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL VESPRO, 129**

CAP: **90127**

Comune: **PALERMO**

Provincia: **PA**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08245660017**

Denominazione: **Sistemi S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

LA FATTURA E' RISCONTRATA
LEGITTIMAMENTE PER VALORE
E QUANTITA' PER L'IMPORTO
DI EURO **1268,80** + IVA
Il Responsabile



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

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD06** (parcella)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2026-01-30** (30 Gennaio 2026)

Numero documento: **2**

Importo totale documento: **1268,80**

Causale: Identificativo del contratto: **10-CT2025-42** Identificativo del progetto: **I76G21002960006CIG: A048EE2204**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)

Importo ritenuta: **200,00**

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: **40,00**

Imponibile previdenziale: **1000.00**

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_N15-102**

Data ordine di acquisto: **2025-12-18** (18 Dicembre 2025)

Codice commessa/convenzione: **YP1C6K**

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. 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?: **1.00000000**

Valore unitario: **1000.00000000**

Valore totale: **1000.00000000**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **Si**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1040.00**

Totale imposta: **228.80**

Esigibilit? IVA: I (esigibilit? immediata)

Riferimento normativo: **22 - 22% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit?: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2026-01-30** (30 Gennaio 2026)

Importo: **1068.80**

Codice IBAN: **IT17L0834011200000000950018**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT05841790826_OZ_01tmn_OT_001**

Formato: **XML**

Nome dell'allegato: **IT05841790826_OZ_01tmn**

Formato: **XML**