

Aee. 1

Pagina 1 di 3

ALLEGATO ALLA

DETERMINA N. 152/09

DEL 11 MAR. 2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00540880861
Progressivo di invio: 0082W
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: 0SH9XI

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01333880431
Codice fiscale: SPRMHL71A10B474S
Nome: MICHELE
Cognome: SPARVOLI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA TRENTO, 43
CAP: 62100
Comune: MACERATA
Provincia: MC
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0733672336
Fax: 0733870135

Riferimento amministrativo

Riferimento: AREA VASTA 3

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01217880432
Codice Fiscale: 02175860424
Denominazione: REGIONE MARCHE AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE

Dati della sede

Indirizzo: VIA CADUTI DEL LAVORO
Numero civico: 40
CAP: 60131
Comune: Ancona
Provincia: AN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00540880861
Codice Fiscale: 00540880861
Denominazione: K2 Innovazione s.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-05-15 (15 Maggio 2015)
Numero documento: 2/PA
Importo totale documento: 9566.06
Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: 1507.89
Aliquota ritenuta (%): 20.00
Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC04 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess)
Aliquota contributo cassa (%): 4.00
Importo contributo cassa: 301.58
Imponibile previdenziale: 7539.45
Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: NO ORDINE
Data ordine di acquisto: 2015-05-15 (15 Maggio 2015)

Dati del contratto

Identificativo contratto: DETERMINA 263
Data contratto: 2014-04-29 (29 Aprile 2014)
Codice Unitario Progetto (CUP): E83B10000380003
Codice Identificativo Gara (CIG): 558594861C

Dati della convenzione

Identificativo convenzione:

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Incarico professionale direz. lavori, contabilit  e coordinam. sicurezza in esecuz., per lavori di ampliamento e adeguamento a norma pronto soccorso e nefrologia ospedale di Macerata con sistemazione impianti (CUP E83B10000380003 C.I.G. 558594861C -determina 263 del 29.04.14) - competenze e onorari- Avanzamento SAL n. 1 (285.037,73 su 1.642.552,39)
Quantit  : 1.00
Valore unitario: 7539.45
Valore totale: 7539.45
IVA (%): 22.00
Soggetta a ritenuta: SI

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 7841.03
Totale imposta: 1725.03
Esigibilit  IVA: I (esigibilit  immediata)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità : **MP05** (bonifico)
Importo: **8058.17**
Istituto finanziario: **BANCA FIDEURAM**
Codice IBAN: **IT73X0329601601000066124459**

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



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Ing. Michele Sparvoli, nato/a a Camerino il 10.01.1971 residente a Macerata in Via Galasso da Carpi 35, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità al fine di PAGAMENTO FATTURA

DICHIARA

- 1) di esercitare la professione in forma libera e di avere n.1 dipendente con posizioni:
 - Codice ditta INAIL 019601623 - PAT 22313202
 - Codice Ditta INPS 4404759801
- 2) di essere in regola con i versamenti dei propri contributi

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Macerata li 11.11.2015

IL dichiarante

ING. MICHELE SPARVOLI

Firma _____

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Sparvoli", written over a horizontal line.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Allegato: fotocopia, non autenticata, di documento di identità valido.

Att. 3



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_2478679	Data richiesta	17/02/2016	Scadenza validità	16/06/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SPARVOLI MICHELE
Codice fiscale	SPRMHL71A10B474S
Sede legale	VIA TRENTO, 43 62100 MACERATA (MC)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' n. 1
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto MICHELE SPARVOLY ~~Professionista singolo/associato o facente parte di una società (di ingegneria o di professionisti)~~ ~~C.F./P.IVA~~ 01333880431 quale affidatario dell'incarico di Dirigente Lavori, Contabilità e Coordinamento Sicurezza in Esecuzione per i lavori di "AMPLIAM. E ADEGUAMENTO A NORMA PRONTO SOCCORSO E NEFROLOGIA OSP. MACERATA" CON SISTEMAZIONE IMPIANTI (CUP E83B10000380003 - CIG 558594861C) -consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010 e succ. mod. e integr. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

che si impegna a trasmettere entro sette giorni dalla sua accensione o dallo loro prima utilizzazione (nel caso di conti correnti esistenti) gli estremi identificativi del conto corrente dedicato (art. 7 c. 2 Det. Aut.n. 8/2010)

che il numero del conto corrente dedicato è il seguente: IBAN IT380329601601000066278317 esistente presso BANCA FIDURAM - AGENZIA DI MACERATA

aperto appositamente il giorno _____
 già esistente e utilizzato per il presente incarico dal giorno 05-06-2014

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso conto, sono le seguenti:
(art. 7 c. 1 Det. Aut. n. 8/2010) MICHELE SPARVOLY - SPRNHL71A10B474S

che si impegna inoltre a: (apporre una crocetta)

A) comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi;
 B) inviare copia di tutti i contratti eventualmente sottoscritti con i subappaltatori ed i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alle forniture tramite un legale rappresentante o soggetto munito di apposita procura al fine di permettere alla stazione appaltante di assolvere all'obbligo di verifica delle clausole contrattuali sancito dal comma 9 dell'art. 3 della citata legge (art. 7 ultimo periodo Det. Aut. N. 8/2010);

C) registrare sul conto corrente interessato tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto ed effettuare gli stessi esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ovvero con strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (pena la risoluzione di diritto del contratto) (art. 3 c.1 L. 136/2010);

D) riportare su tutti gli strumenti di pagamento in relazione a ciascuna transazione posta in essere da questa stazione appaltante il codice identificativo gara (CIG) corrispondente al numero sopra riportato, attribuito dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici, e il Codice Unico di Progetto (CUP) corrispondente al numero sopra riportato di cui all'art. 11 della legge n. 3 del 16.01.2003 (art. 3 c. 5 L. 136/2010);

E) dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla prefettura- ufficio territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante o l'amministrazione concedente; nel caso in cui abbia notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria (art. 3 c. 8 L. 136/2010);

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 05-06-2014
Firma del Professionista

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI MACERATA
Dott. Ing. MICHELE SPARVOLY
MACERATA
a - civile e ambientale
c - dell'informazione

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione viene resa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del dichiarante.
Allegati: fotocopia, non autenticata, di documento di identità non scaduto.