

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: 700.00

Totale imponibile: 700.00

Totale IVA: .00

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702

Progressivo di invio: 00003vhwek

Formato Trasmissione: FPA12

Codice Amministrazione destinataria: UFS0AF

Telefono del trasmittente: 0874-60561

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01304950395

Codice fiscale: BRGGNN64D08H199X

Denominazione: DOTT. GIOVANNI BARAGHINI

Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA ISAAC NEWTON, 78

CAP: 48124

Comune: RAVENNA

Provincia: RA

Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80071270377

Denominazione: ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO DI MEDICINA

### Dati della sede

Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI 2/A

CAP: 40059

Comune: MEDICINA

Provincia: BO

Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702

Codice Fiscale: 01641790702

Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-10-03** (03 Ottobre 2024)  
Numero documento: **8**  
Importo totale documento: **700.00**  
Causale: **PROGETTO 4.6.A4.A-FSEPNEM-2024-70**

## **Bollo**

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## **Dati del contratto**

Identificativo contratto: **1**  
Data contratto: **2024-10-01** (01 Ottobre 2024)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **I74C24000020001**

## **Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **TITOLO MODULO " Piano estate Medicina MEDIEST"**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **700.00**  
Valore totale: **700.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N3.3** (non imponibili - cessioni verso S.Marino)

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

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N3.3** (non imponibili - cessioni verso S.Marino)  
Totale imponibile/importo: **700.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Non imp. art. 71 D.P.R. 633/72**

## **Dati relativi al pagamento**

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

### **Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **GIOVANNI BARAGHINI**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2024-10-17** (17 Ottobre 2024)  
Importo: **700.00**  
Istituto finanziario: **CREDITO COOPERATIVO**  
Codice IBAN: **IT06T0854213104000000324213**