

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **549.00**
Totale imponibile: **450.00**
Totale IVA: **99.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **4073**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04224740169**
Codice fiscale: **04224740169**
Denominazione: **PRIVACYCERT LOMBARDIA SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PASSAGGIO DON SEGHEZZI**
Numero civico: **2**
CAP: **24100**
Comune: **Bergamo**
Provincia: **BG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**
Numero di iscrizione: **445875**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0354139494**
E-mail: **INFO@PRIVACYCONTROL.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gramsci**
Numero civico: **2/A**
CAP: **40059**
Comune: **Medicina**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-09-25** (25 Settembre 2024)
Numero documento: **477**
Importo totale documento: **549.00**
Causale: **I rata anno 2024/25 - Adeguamento Privacy GDPR e nomina DPO**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Prot. 0007352**
Data contratto: **2022-05-19** (19 Maggio 2022)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z5E3675272**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Adeguamento Privacy GDPR 679/16 e nomina DPO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **450.00**
Valore totale: **450.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **450.00**
Totale imposta: **99.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-10-25** (25 Ottobre 2024)
Importo: **450.00**
Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo Spa**
Codice IBAN: **IT08L0306911166100000005148**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **11166**
Codice BIC: **BCITITMM**