

	MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT										
	PIIC832003 - AFF12A3 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006152 - 14/04/2025 - VI.3 - U										
	Data		IMPIANTO EMITTENTE		____Ufficio Gruppi Firenze____			Codice Impianto	35012		
	Denominazione / Intestatario fattura	Codice Univoco Ufficio	CIG		Spit Payment	CUP(inse	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax
			SI/NO	Numero	SI/NO	rire, se presente)					
1	ISTITUTO COMPRENSIVO V. GALILEI	UFJYOK			SI			93047370502	Via Di Padule 35 - 56124 PISA	PIIC832003@ISTRUZIONE.IT	050575533
2											
3											
4											
5											
6											
							Il Dirigente Scolastico				
							Prof.ssa Rossana Condello				