Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03483310045
Codice fiscale: CRMMCL73H61L219T
Denominazione: **PIEDMONT EXPERIENCE DI MICOL CARAMELLO**
Regime fiscale: RF19 Regime forfettario
Indirizzo: VIA MOLINO, 67
Comune: ORMEA Provincia: CN
Cap: 12078 Nazione: IT
Email: info@piedmontexperience.com

Terzo Intermediario

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08245660017
Denominazione: **Sistemi S.P.A.**

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04776530018
Codice fiscale: 82004870018
Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR**
Indirizzo: PIAZZA VISCONTI VENOSTA 2
Comune: SANTENA Provincia: TO
Cap: 10026 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		1/001	05-03-2024	W7YVJK9

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
Prest (AswArtFor)	Visita guidata gruppi e singoli presso il Castello e il parco	1,00	6.794,50			N2.2	6.794,50
Bollo (AswArtFor)	Addebito bollo	1,00	2,00			N2.2	2,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) ESCF - OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014	N2.2			6.796,50	0

Importo bollo	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento
2,00			6.796,50

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT04I0200846580000004563234	Data scadenza 05-03-2024	6.796,50

Contenuti con licenza , alcuni diritti riservati.

Versione FPR12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **0000003**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **W7YVJK9**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03483310045**
Codice fiscale: **CRMMCL73H61L219T**
Denominazione: **PIEDMONT EXPERIENCE DI MICOL CARAMELLO**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MOLINO, 67**
CAP: **12078**
Comune: **ORMEA**
Provincia: **CN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CN**
Numero di iscrizione: **317404**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **info@piedmontexperience.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04776530018**
Codice Fiscale: **82004870018**
Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA VISCONTI VENOSTA 2**
CAP: **10026**
Comune: **SANTENA**
Provincia: **TO**
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)

Versione FPR12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-03-05** (05 Marzo 2024)
Numero documento: **1/001**
Importo totale documento: **6796.50**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **Prest**

Descrizione bene/servizio: **Visita guidata gruppi e singoli presso il Castello e il parco**
Quantità: **1.00000000**
Valore unitario: **6794.50000000**
Valore totale: **6794.50000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **Bollo**

Descrizione bene/servizio: **Addebito bollo**
Quantità: **1.00000000**
Valore unitario: **2.00000000**
Valore totale: **2.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **6796.50**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESCF - OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-03-05** (05 Marzo 2024)
Importo: **6796.50**
Codice IBAN: **IT04I0200846580000004563234**