NOLOGAP
NOLEGGIO PIATTAFORME AEREE

Centro Prenotazioni
011 9493840

Sede Legale	Indirizzo di Spedizione fattura 002816
FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR PIAZZA VISCONTI VENOSTA N.2 10026 SANTENA (TO) Part. Iva 04776530018 Cod. Fisc. 82004870018 Tel. 011 597373	**FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR** PIAZZA VISCONTI VENOSTA N.2 10026 SANTENA (TO)

FATTURA	Numero Doc. **000298/2024**	Data Doc. **30/06/2024**	Pag. 1 di 1

Pagamento	Banca d'appoggio INTESA SAN PAOLO S.P.A.
B.B. VISTA FATTURA	IBAN IT02 D 03069 30800 100000011313

D.D.T.	Cod. Art.	Descrizione	U.M.	Q.	Pr. Unitario	Sc.(%)	Pr. Totale	%IVA
	M00446	NOLEGGIO PAGLIERO MULTITEL MTE270 - A053 Targa: GF705KT Contratto di noleggio: 0126057E8 Periodo Fatturato: 03/06/2024-07/06/2024 Pari a : 5 G. Fer. x 220,00 = 1.100,00	NR	1	1100,00		1100,00	22,00
		Importo Assicurazione			88,00		88,00	22,00
	CONTR.VERIF	CONTRIBUTO VERIFICHE ARPA ONERI PER LA SICUREZZA	gg.	5	3,00		15,00	22,00
	ADBLUE	RIPRISTINO SERVIZI E ONERI ENERGETICI	NR	5	2,50		12,50	22,00
		SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17-TER DEL D.P.R. 633/72						

Spese Incasso	Imponibile	IVA	Imposta		TOTALE DOCUMENTO
	€ 1215,50	**22 SP**	**€ 267,41**		**€ 1482,91**

Scadenza rate e relativi importi
001) 30/06/2024
€ 1215,50

Sede Legale: Strada Savona, 153 - 10046 POIRINO (TO) - Codice Fiscale/Partita IVA 10172130014
Sede Operativa: Via Circonvallazione, 162 - 10026 SANTENA (TO) - Tel. 011 94.93.840 - Fax 011 94.98.336 - E-Mail: info@nologap.com

IL PRESENTE DOCUMENTO IN FORMATO CARTACEO NON E' UTILIZZABILE AI FINI FISCALI. IL DOCUMENTO VALIDO E' QUELLO IN FORMATO ELETTRONICO RESO DISPONIBILE DA SISTEMA DI INTERSCAMBIO (SDI). LEGGE 27/12/2017 N. 205 FATTURAZIONE ELETTRONICA

Cedente/prestatore (fornitore)	Cessionario/committente (cliente)
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT10172130014 Codice fiscale: 10172130014 Denominazione: **NOLOGAP S.R.L.** Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: STRADA SAVONA 153 Comune: POIRINO Provincia: TO Cap: 10046 Nazione: IT	Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04776530018 Codice fiscale: 82004870018 Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR** Indirizzo: PIAZZA VISCONTI VENOSTA N.2 Comune: SANTENA Provincia: TO Cap: 10026 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD24 fattura differita di cui all'art.21, comma 4, terzo periodo lett. a) DPR 633/72		000298	30-06-2024	W7YVJK9

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Contratto 0126057E8 ----------						
	NOLEGGIO PAGLIERO MULTITEL MTE270 - A053 Targa: GF705KT Contratto di noleggio: 0126057E8 Periodo Fatturato: 03-06-2024-07-06-2024 Pari a : 5 G. Fer. x 220,00 = 1.100,00 Periodo da 03-06-2024 a 07-06-2024	1,00	1.188,00	NR		22,00	1.188,00
	CONTRIBUTO VERIFICHE ARPA ONERI PER LA SICUREZZA	5,00	3,00	gg.		22,00	15,00
	RIPRISTINO SERVIZI E ONERI ENERGETICI	5,00	2,50	NR		22,00	12,50
	SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17-TER DEL D.P.R. 633-72	1,00		NR			

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE DEI PAG.TI ART. 17-TER DEL D.P.R. 633\72	22,00			1.215,50	267,41
Importo bollo	**Sconto/Maggiorazione**		**Arr.**	**Totale documento**	
				1.482,91	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT02D0306930800100000011313	Data scadenza 30-06-2024	1.215,50

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **06820**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **W7YVJK9**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10172130014**
Codice fiscale: **10172130014**
Denominazione: **NOLOGAP S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **STRADA SAVONA 153**
CAP: **10046**
Comune: **POIRINO**
Provincia: **TO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TO**
Numero di iscrizione: **1111208**
Capitale sociale: **0.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

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 N.2**
CAP: **10026**
Comune: **SANTENA**
Provincia: **TO**
Nazione: **IT**

Versione FPR12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. a - DPR 633/72)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-06-30** (30 Giugno 2024)
Numero documento: **000298**

Importo totale documento: **1482.91**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **0126057E8**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NOLEGGIO PAGLIERO MULTITEL MTE270 - A053 Targa: GF705KT Contratto di noleggio: 0126057E8 Periodo Fatturato: 03-06-2024-07-06-2024 Pari a : 5 G. Fer. x 220,00 = 1.100,00**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Data inizio periodo di riferimento: **2024-06-03** (03 Giugno 2024)
Data fine periodo di riferimento: **2024-06-07** (07 Giugno 2024)
Valore unitario: **1188.00000**
Valore totale: **1188.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO VERIFICHE ARPA ONERI PER LA SICUREZZA**
Quantità: **5.00**
Unità di misura: **gg.**
Valore unitario: **3.00000**
Valore totale: **15.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RIPRISTINO SERVIZI E ONERI ENERGETICI**
Quantità: **5.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **2.50000**
Valore totale: **12.50**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI ART. 17-TER DEL D.P.R. 633-72**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1215.50**
Totale imposta: **267.41**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **SCISSIONE DEI PAG.TI ART. 17-TER DEL D.P.R. 633\72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **-**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-06-30** (30 Giugno 2024)
Importo: **1215.50**

Codice IBAN: **IT02D0306930800100000011313**