

# FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT05006900962 Progressivo di invio: bppyxouog Formato Trasmissione: FPA12 (Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UFVMZU - Protocollo N. 2340/2024 del 22/07/2024

## MITTENTE

### COOPERATIVA SOCIALE L IDEALE SOCIETA COOPERATIVA ONLUS

Partita IVA: IT01030370959  
Codice fiscale: 01030370959  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)  
VIA GRAMSCI 104  
09095 MOGORO (OR)  
IT

## DESTINATARIO

### COMUNE DI ASSOLO

Codice Fiscale: 80007320957  
VIA ARBOREA  
09080 ASSOLO (OR)  
IT

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: <b>22</b>	Data: <b>01-07-2024</b>	Valuta : EUR	Importo: <b>2909.91</b>
Causale:				

Dati del contratto	Numero linea di fattura a cui si riferisce: <b>10</b>
	Identificativo contratto: <b>LC 4</b>
	Data contratto: <b>09-05-2022</b>
	Codice Identificativo Gara (CIG): <b>Z7935543F3</b>

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	Sco (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
10	VS DARE PER MANODOPERA DEL SERVIZIO PULIZIA STRADE E PIAZZE, MUNUTENZIONE EDIFICI COMUNALI E VE - VS DARE PER MANODOPERA DEL SERVIZIO PULIZIA STRADE E PIAZZE, MUNUTENZIONE EDIFICI COMUNALI E VERDE PUBBLICO. MESE DI GIUGNO 2024. LC 4 DEL 09/05/2022. CIG: Z7935543F3		1.00000000	2385.17000000		2385.17000000	22.00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22.00		2385.17	524.74			S (scissione dei pagamenti)
<b>TOTALE</b>						<b>2909.91</b>

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Pagamento	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 2385.17	Scadenza: 01-07-2024 Data riferimento termini pagamento: 01-07-2024		Beneficiario del pagamento: COOPERATIVA SOCIALE L'IDEALE ONLUS Istituto finanziario: BANCO DI SARDEGNA Codice IBAN: IT94T010158560000000010934	

Nome dell'allegato	Allegati	Compressione	Formato	Descrizione
STAMPA_DOC_GDKNEPBHSC0000000618.PDF			PDF	FA 22 COMUNE DI ASSOLO



## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_44392356	Data richiesta	01/07/2024	Scadenza validità	29/10/2024
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	L'IDEALE SOC. COOP. SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	01030370959
Sede legale	VIA GRAMSCI, 104 09095 MOGORO (OR)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.
CNCE

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Datore di lavoro: Coop. Sociale L'IDEALE - Mogoro (OR)

Committente: COMUNE DI ASSOLO - Provincia di Oristano

Oggetto: SERVIZIO PULIZIA STRADE E PIAZZE, MANUTENZIONE EDIFICI COMUNALI E VERDE PUBBLICO Triennio 01.07.2022-30.06.2025 - C.I.G. Z7935543F3

Lavoratore: CABRAS SALVATORE - ASSOLO, 29.01.1960 - CBR SVT 60A29 A477 D

### Registro presenze mese di **GIUGNO 2024**

	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Firma	Note	Ore
1							
2							
3	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
4	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
5	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
6	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
7	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
8							
9							
10	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
11	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
12	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
13	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
14	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
15							
16							
17	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
18	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
19	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
20	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
21	6,45	10,00			Cabras Salvatore	FERIE ore 4	3
22							
23							
24	6,55	14,00			Cabras Salvatore		7
25	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
26	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
27	6,50	14,00	15,00	16,00	Cabras Salvatore		8
28	6,50	14,00			Cabras Salvatore		7
29							
30							

Timbro e firma R.U.P.



Totale ore mensili

137

**DAVIDE ORRU'**

CN = ORRU'  
DAVIDE  
C = IT

Al COMUNE DI ASSOLO

Via Arborea, 15

09080 - ASSOLO (OR)

Oggetto: COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 7 DELLA LEGGE 136/2010 E SS.MM.II.

Il sottoscritto ORRU DAVIDE,  
nato a MOGORO (OR), il 20/11/1971  
residente in MOGORO,  
indirizzo VICO 2° A. GRAMSCI, n. 6,  
Codice Fiscale RRODVD71S20F272D  
nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta COOPERATIVA SOCIALE L'IDEALE  
con sede in MOGORO, Via A. GRAMSCI, n. 104  
Codice Fiscale 01030370959, Partita Iva 01030370959

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 136/2010 e successive modifiche ed integrazioni, che il conto corrente dedicato ai movimenti finanziari relativi ai lavori, ai servizi e alle forniture pubblici nonché alla gestione dei finanziamenti, come previsto dall'art. 3 comma 1 della Legge 136/2010, è identificato come segue:

IBAN	I	T	9	4	T	0	1	0	1	5	8	5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	9	3	4
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

e che le persone delegate ad operare sul predetto conto corrente sono le seguenti:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
ORRU	DAVIDE	RRODVD71S20F272D
FLORIS	ANNA RITA	FLRNRT76C64G113Z

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Ente in indirizzo qualunque variazione ai dati trasmessi nel presente modulo.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati riportati nel presente modulo ai soli fini degli adempimenti di cui alla Legge 136/2010 e ss.mm.ii.

Luogo e data: MOGORO 05/08/2022

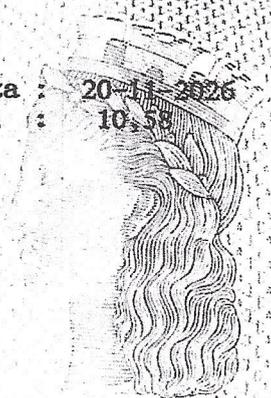


Cognome... **ORRU'**  
 Nome... **DAVIDE**  
 nato il... **20-11-1971**  
 (atto n. **00074** p. **1** s. **A 1971**)  
 a... **MOGORO (OR)**  
 Cittadinanza... **Italiana**  
 Residenza... **MOGORO (OR)**  
 Via... **VICO II GRAMSCI 6**  
 Stato civile...  
 Professione... **IMPIEGATO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... **175**  
 Capelli... **Brizzolati**  
 Occhi... **Castani**  
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare... *Orriu'*  
**MOGORO** il... **08-11-2016**  
 IL SINDACO  
 L'impiegato incaricato...  
**LAURA MELIS**  
*Laura Melis*

Scadenza : **20-11-2026**  
 Diritti : **10,58**



**AX 9580126**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MOGORO

---

**CARTA D'IDENTITA'**

N° **AX 9580126**

DI

**ORRU' DAVIDE**