

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT04599340967 Progressivo di invio: CFG11 Formato Trasmissione: FPA12 (Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UF7WYR - Protocollo N. 5881/2026 del 21/05/2026

MITTENTE

DESTINATARIO

PagoPA S.p.A.

Nominativo:
Partita IVA: IT15376371009
Codice fiscale: 15376371009
Regime fiscale: RF01 (ordinario)
Piazza Colonna 370
00187 Roma (RM)
IT

Comune di Nole

Partita IVA: IT01282670015
Codice Fiscale: 01282670015
Via Devesi
10076 NOLE (TO)
IT

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: 5226015063	Data: 15-05-2026	Valuta : EUR	Importo: 1395.40
Causale: SEND - SALDO REPORT DI 3/2026				

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	Sco (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
1 Codice Art. fornitore PRIMO SALDO N.DIG.	Componente digitale della notifica: Art. 2 TeC e all. IV c.d. Ciclo PN, saldo per le notifiche oggetto di rendicontazione delle prestazioni riferite al report di 03/2026, Totale componenti digitali delle notifiche n. 227.		1.00	227.00		227.00	22.00	
2 Codice Art. fornitore STORNO ANTICIPO ND	Componente digitale della notifica: Art. 2 TeC e all. IV c.d. Ciclo PN Storno anticipazione notifica digitale rif. fattura n. 5226006203 del 20/02/2026		1.00	-90.00		-90.00	22.00	
3 Codice Art. fornitore PRIMO SALDO N.ANL	Componente analogica della notifica: Art. 2 TeC e all. IV c.d. Ciclo PN, saldo per le notifiche analogiche oggetto di rendicontazione delle prestazioni riferite al report di 03/2026. Totale componenti analogiche delle notifiche 166.		1.00	1473.77		1473.77	22.00	
4 Codice Art. fornitore STORNO ANTICIPO NA	Componente analogica della notifica: Art. 2 TeC e all. IV c.d. Ciclo PN Storno anticipazione notifica analogica rif. fattura n. 5226006203 del 20/02/2026		1.00	-467.00		-467.00	22.00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22.00		1143.77	251.63			S (scissione dei pagamenti)
TOTALE						1395.40

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Pagamento	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 1143.77	Scadenza: 20-06-2026 Giorni termini pagamento: 30		Istituto finanziario: Banca del Fucino S.p.A. Codice IBAN: IT91T0312403201000000231130 Codice ABI: 03124 Codice CAB: 03201	

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_49390057	Data richiesta	09/02/2026	Scadenza validità	09/06/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PAGOPA S.P.A.
Codice fiscale	15376371009
Sede legale	PIAZZA COLONNA 370 ROMA RM 00187

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.

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.

Tracciamento delle attività connesse al procedimento amministrativo

Anno	2026
Numero Pratica	77
Oggetto	PAGAMENTO A FAVORE DELL'OPERATORE ECONOMICO "PAGOPA S.P.A." DELLE SPESE RELATIVE ALLE NOTIFICHE EFFETTUATE CON LA PIATTAFORMA "SEND" PER L'ANNO 2026 SALDO REPORT 03/2026. LIQUIDAZIONE FATTURA
Richiedente/beneficiario	"PAGOPA S.P.A"
C.F./P.IVA	15376371009
Settore Responsabile	Settore Polizia Municipale e Commercio

<p>Presenza in carico 1</p> <p>Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000, nella consapevolezza delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000.</p> <p>L'omissione delle dichiarazioni di integra, per i dipendenti pubblici, un comportamento contrario ai doveri d'ufficio, sanzionabile ai sensi dell'articolo 16 del DPR 62/2013.</p>	<p>N. registro: _____</p> <p>Pratica presa in carico dal/dalla sottoscritto Ag. SCARDINO Giuseppe, in data 27.05.2026</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> responsabile del procedimento;</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> attività funzionale all'istruttoria; <input type="checkbox"/> inserimento dati; <input type="checkbox"/> adozione del provvedimento finale; <input type="checkbox"/> funzione di controllo; <input type="checkbox"/> funzione di pareristica; <input type="checkbox"/> altro (specificare): _____ <p>Ai sensi dell'articolo 6-bis della Legge 241/1990, degli articoli 6, comma 2, e 7, del DPR 62/2013 e smi nonché dell'art. 16 del D.Lgs. 36/2023 il/la sottoscritto/a dichiara, per quanto di propria conoscenza:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi;</p> <p><input type="checkbox"/> di incorrere nella seguente situazione di conflitto di interessi per le seguenti ragioni: _____</p> <p>_____</p> <p>Note 27.05.2026 firma </p> <p style="text-align: center;">*****</p> <p>Solo nel caso di dichiarazione <u>di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi:</u></p> <p>Conclusa attività e trasmessa per il susseguente adempimento in data _____, firma _____.</p> <p style="text-align: center;">*****</p> <p>N. registro: _____</p> <p>Nel caso di dichiarazione <u>di incorrere in situazione di conflitto di interessi:</u></p> <p>Il Responsabile del Settore di appartenenza del dichiarante ha valutato, in contraddittorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> no perché _____; <input type="checkbox"/> sì, in data _____; <input type="checkbox"/> l'insussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____; <input type="checkbox"/> la sussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____. <p>In conseguenza revoca l'incarico assegnato al richiedente e con specifico atto incaricherà altro dipendente.</p> <p>Luogo _____, data _____</p> <p style="text-align: right;">Il Responsabile del Settore</p> <p style="text-align: right;">_____</p>
--	---

<p>Presa in carico 2</p> <p>Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000, nella consapevolezza delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000.</p> <p>L'omissione delle dichiarazioni di integra, per i dipendenti pubblici, un comportamento contrario ai doveri d'ufficio, sanzionabile ai sensi dell'articolo 16 del DPR 62/2013.</p>	<p>N. registro: _____</p> <p>Pratica presa in carico dal/dalla sottoscritto/a _____, in data _____, per la funzione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> responsabile del procedimento; <input type="radio"/> attività funzionale all'istruttoria; <input type="radio"/> inserimento dati; <input type="radio"/> adozione del provvedimento finale; <input type="radio"/> funzione di controllo; <input type="radio"/> funzione di pareristica; <input type="radio"/> altro (specificare): _____ <p>Ai sensi dell'articolo 6-bis della Legge 241/1990, degli articoli 6, comma 2, e 7, del DPR 62/2013 e smi nonché dell'art. 16 del D. Lgs. 36/2023 il/la sottoscritto/a dichiara, per quanto di propria conoscenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi; <input type="radio"/> di incorrere nella seguente situazione di conflitto di interessi per le seguenti ragioni: _____ <p>Luogo, _____, data _____, firma _____.</p> <p style="text-align: center;">*****</p> <p>Solo nel caso di dichiarazione <u>di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi:</u></p> <p>Conclusa attività e trasmessa per il susseguente adempimento in data _____, firma _____.</p> <p style="text-align: center;">*****</p> <p>N. registro: _____</p> <p>Nel caso di dichiarazione <u>di incorrere in situazione di conflitto di interessi:</u></p> <p>Il Responsabile del Settore di appartenenza del dichiarante ha valutato, in contraddittorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> no perché _____; <input type="radio"/> sì, in data _____; <input type="radio"/> l'insussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____; <input type="radio"/> la sussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____. <p>In conseguenza revoca l'incarico assegnato al richiedente e con specifico atto incaricherà altro dipendente.</p> <p>Luogo _____, data _____</p> <p style="text-align: right;">Il Responsabile del Settore</p> <p style="text-align: right;">_____</p>