

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT01895030995 Progressivo di invio: X0001N4G65 Formato Trasmissione: FPA12 (Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UF7WYR - Protocollo N. 190/2026 del 08/01/2026

MITTENTE

MAGGIOLI SPA

Nominativo:
Partita IVA: IT02066400405
Codice fiscale: 06188330150
Regime fiscale: RF01 (ordinario)
Via del Carpino
47822 Santarcangelo di Romagna (RN)
IT

DATI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Provincia Ufficio: RN Numero di iscrizione: 219107 Capitale sociale: 5000000.00 Numero soci: SM (più soci) Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione) Recapiti Telefono: 0541628111 E-mail: maggiolispa@maggioli.it

DESTINATARIO

COMUNE DI NOLE

Partita IVA: IT01282670015
Codice Fiscale: 01282670015
Titolo onorifico: 0000110166 VIA DEVESI 14
10076 NOLE (TO)
IT

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: 0002158685	Data: 31-12-2025	Valuta : EUR	Importo: 514.85
Causale: FORNITURA DI SERVIZIO GLOBALE DI GESTIONE DEL CICLO DELLE CONTRAVVENZIONI				

Dati dell'ordine di acquisto	Identificativo ordine di acquisto: 55
	Data ordine di acquisto: 2025-05-2929-05-2025
	Codice Identificativo Gara (CIG): B7065DB172
	Identificativo ordine di acquisto: 0
	Codice commessa/convenzione: Ai sensi dell articolo 124, l autocertificazione del DURF e il DURF sono
	Identificativo ordine di acquisto: 0
	Codice commessa/convenzione: disponibili al link: www.maggioli.it

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario (%/€)	Sco Totale	Iva (%)	Natura
1	CODICE	OCCONC3PN	SERVIZIO DI TRASMISSIONE DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI SULLA PIATTAFORMA NOTIFICHE CONCILIA EVO - mese di Dicembre Tipo dato: DETERMINA Valore testo: 55 del 20250529	141.00000000	2.64000000	372.24	22.00	
2	CODICE	OCCONC5	SERVIZIO DI DATA-ENTRY RELATIVO AGLI ACCERTAMENTI I VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA DISTINTA N. @#-amministrativi-#@ Lotto @#-cod_lotto-#@ Tipo dato: DETERMINA Valore testo: 55 del 20250529	7.00000000	2.37000000	16.59	22.00	
3	CODICE	OCCONC5	SERVIZIO DI DATA-ENTRY RELATIVO AGLI ACCERTAMENTI I VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA DISTINTA N. @#-amministrativi-#@ Lotto @#-cod_lotto-#@ Tipo dato: DETERMINA Valore testo: 55 del 20250529	6.00000000	2.37000000	14.22	22.00	
4	CODICE	OCCONC5	SERVIZIO DI DATA-ENTRY RELATIVO AGLI ACCERTAMENTI I VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA DISTINTA N. @#-amministrativi-#@ Lotto @#-cod_lotto-#@ Tipo dato: DETERMINA Valore testo: 55 del 20250529	8.00000000	2.37000000	18.96	22.00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22.00		422.01	92.84			S (scissione dei pagamenti)
					TOTALE	514.85

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Pagamento	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 422.01	Scadenza: 28-02-2026		Istituto finanziario: CREDITO EMILIANO SPA Codice IBAN: IT88W0303224200010000002219 Codice BIC: BACRIT21225	

GIADA ~~HA~~ OK

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT01895030995 Progressivo di invio: X0001N4G4W Formato Trasmissione: FPA12 (Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UF7WYR - Protocollo N. 189/2026 del 08/01/2026

MITTENTE

DESTINATARIO

MAGGIOLI SPA

Nominativo:
Partita IVA: IT02066400405
Codice fiscale: 06188330150
Regime fiscale: RF01 (ordinario)
Via del Carpino
47822 Santarcangelo di Romagna (RN)
IT

DATI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Provincia Ufficio: RN Numero di iscrizione: 219107 Capitale sociale: 5000000.00 Numero soci: SM (più soci) Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione) Recapiti Telefono: 0541628111 E-mail: maggiolispa@maggioli.it

COMUNE DI NOLE

Partita IVA: IT01282670015
Codice Fiscale: 01282670015
Titolo onorifico: 0000110166 VIA DEVESI 14
10076 NOLE (TO)
IT

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: 0002158684	Data: 31-12-2025	Valuta: EUR	Importo: 60.72
Causale: FORNITURA DI SERVIZIO GLOBALE DI GESTIONE DEL CICLO DELLE CONTRAVVENZIONI				

Dati dell'ordine di acquisto	Identificativo ordine di acquisto: 55
	Data ordine di acquisto: 2025-05-29/29-05-2025
	Codice Identificativo Gara (CIG): B7065DB172
	Identificativo ordine di acquisto: 0
	Codice commessa/convenzione: Ai sensi dell'articolo 124, l'autocertificazione del DURF e il DURF sono
	Identificativo ordine di acquisto: 0
	Codice commessa/convenzione: disponibili al link: www.maggioli.it

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	Sc (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
1 CODICE	OCCONC5 SERVIZIO DI DATA-ENTRY RELATIVO AGLI ACCERTAMENTI I VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA DISTINTA N. @#-amministrativi-#@ Lotto @#-cod_lotto-#@ Tipo dato: DETERMINA Valore testo: 55 del 20250529		10.00000000	2.37000000		23.70	22.00	
2 CODICE	OCCONC5 SERVIZIO DI DATA-ENTRY RELATIVO AGLI ACCERTAMENTI I VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA DISTINTA N. @#-amministrativi-#@ Lotto @#-cod_lotto-#@ Tipo dato: DETERMINA Valore testo: 55 del 20250529		11.00000000	2.37000000		26.07	22.00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22.00		49.77	10.95			S (scissione dei pagamenti)
TOTALE						60.72

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Pagamento	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 49.77	Scadenza: 28-02-2026		Istituto finanziario: CREDITO EMILIANO SPA Codice IBAN: IT88W0303224200010000002219 Codice BIC: BACRIT21225	

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_47472833	Data richiesta	18/09/2025	Scadenza validità	16/01/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MAGGIOLI S.P.A.
Codice fiscale	06188330150
Sede legale	VIA DEL CARPINO N 8 SANTARCANGELO DI ROMAGNA RN 47822

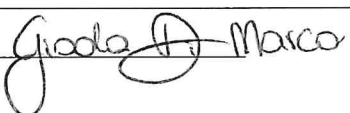
Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

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	8
Oggetto	SERVIZIO DI TRASMISSIONE DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI SULLA PIATTAFORMA NOTIFICHE CONCILIA EVO - MESE DI DICEMBRE. LIQUIDAZIONE FATTURA.
Richiedente/beneficiario	MAGGIOLI SPA
C.F./P. Iva	IT02066400405 - 06188330150
Settore Responsabile	Settore Polizia Municipale e Commercio

Presa in carico 1 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. 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.	N. registro: _____ Pratica presa in carico dal/dalla sottoscritto/A DI MARCO Giada, in data 15.01.2026 ☒ responsabile del procedimento; ☐ attività funzionale all'istruttoria; ☐ inserimento dati; ☐ adozione del provvedimento finale; ☐ funzione di controllo; ☐ funzione di pareristica; ☐ altro (specificare): _____ 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: ☒ di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi; ☐ di incorrere nella seguente situazione di conflitto di interessi per le seguenti ragioni: _____ _____ Nole 15.01.2026 firma  ***** Solo nel caso di dichiarazione <u>di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi:</u> Conclusa attività e trasmessa per il susseguente adempimento in data _____, firma _____. ***** N. registro: _____ Nel caso di dichiarazione <u>di incorrere in situazione di conflitto di interessi:</u> Il Responsabile del Settore di appartenenza del dichiarante ha valutato, in contraddittorio: ☐ no perché _____; ☐ sì, in data _____; ☐ l'insussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____; ☐ la sussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____. In conseguenza revoca l'incarico assegnato al richiedente e con specifico atto incaricherà altro dipendente. Luogo _____, data _____ Il Responsabile del Settore _____
---	---

Presa in carico 2

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.

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.

N. registro: _____

Pratica presa in carico dal/dalla sottoscritto/a _____, in data _____, per la funzione di:

- ☐ responsabile del procedimento;
- ☐ attività funzionale all'istruttoria;
- ☐ inserimento dati;
- ☐ adozione del provvedimento finale;
- ☐ funzione di controllo;
- ☐ funzione di pareristica;
- ☐ altro (specificare): _____

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:

- ☐ di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi;
- ☐ di incorrere nella seguente situazione di conflitto di interessi per le seguenti ragioni:

Luogo, _____, data _____, firma _____.

Solo nel caso di dichiarazione di non incorrere in situazioni di conflitto di interessi:

Conclusa attività e trasmessa per il susseguente adempimento in data _____, firma _____.

N. registro: _____

Nel caso di dichiarazione di incorrere in situazione di conflitto di interessi:

Il Responsabile del Settore di appartenenza del dichiarante ha valutato, in contraddittorio:

- ☐ no perché _____;
 - ☐ sì, in data _____;
 - ☐ l'insussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____;
 - ☐ la sussistenza del conflitto di interesse segnalato, per le seguenti ragioni: _____.
- In conseguenza revoca l'incarico assegnato al richiedente e con specifico atto incaricherà altro dipendente.

Luogo _____, data _____

Il Responsabile del Settore
