

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04836380156**
Progressivo di invio: **45970**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00792270969**
Codice fiscale: **04836380156**
Denominazione: **DIA4IT S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Alfieri, 24**
CAP: **20854**
Comune: **Vedano al Lambro**
Provincia: **MB**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MB**
Numero di iscrizione: **1046284**
Capitale sociale: **260000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Denominazione: **CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRANCO GALLINI 2**
CAP: **33081**
Comune: **AVIANO**
Provincia: **PN**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-04-29** (29 Aprile 2026)
Numero documento: **FV26/---624**
Importo totale documento: **10126.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **2026/1031/0**
Data ordine di acquisto: **2026-04-02** (02 Aprile 2026)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000490001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **BB1DA2184B**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **DT26/---510**
Data DDT: **2026-04-29** (29 Aprile 2026)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Codifica articolo

Tipo: **Nostro Prodotto:**
Valore: **002099024**

Tipo: **DM1**
Valore: **1493576**
Descrizione bene/servizio: **HLA SuBiTo NGStype 24 test COD. LOC. PROG. PNRR-MCNT2-2023-12377164**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NUMERO**
Valore unitario: **8300.00000000**
Valore totale: **8300.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **8300.00**
Totale imposta: **1826.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2026-06-29** (29 Giugno 2026)
Importo: **8300.00**