

DICHIARAZIONE REGIME "SPLIT PAYMENT" E COMUNICAZIONE CODICE CIG E CUP

CODICE CLIENTE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome e cognome:

Codice Contratto: ASN-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ragione Sociale:

Partita IVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio Fiscale:

Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Rappresentato da:

In qualità di:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA, RELATIVAMENTE ALLE FORNITURE IDENTIFICATE DAL CODICE CLIENTE SOPRA RIPORTATO,

- Che è soggetto compreso nell'elenco di cui art. 17-ter. DPR 633/72 (Operazioni effettuate nei confronti di enti pubblici) e di conseguenza sottoposto alle regole dello "SPLIT PAYMENT".

- Pertanto, è obbligato per le operazioni fatturate a partire dal 1° gennaio 2015, e dal 1° gennaio 2018 per le nuove categorie di soggetti introdotte dal DL n. 148/2017, per le quali l'esigibilità dell'imposta si verifichi successivamente alla stessa data, a:
 - pagare alla Alperia Smart Services Srl l'importo della fattura relativa alla/e fornitura/a di energia elettrica al netto dell'IVA;
 - versare l'importo dell'IVA direttamente all'Erario con termini e modalità stabiliti da un apposito decreto.

COMUNICA INOLTRE PER IL SEGUENTE PUNTO DI FORNITURA

Indirizzo di fornitura:

Indirizzo _____ n. _____ Località _____ CAP _____

Codice POD:

IT																	
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice PDR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIG (Codice Identificativo Gara):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUP (Codice Unico di Progetto):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTE - Documentazione da allegare alla richiesta:

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente/legale rappresentante

DATA:

FIRMA DEL CLIENTE:

Per supporto nella compilazione del modulo o per restituire il modulo compilato, La invitiamo ad utilizzare i canali di contatto riportati sul sito alperia.eu/contact.

Titolare del trattamento dei dati personali è Alperia Smart Services Srl. Informativa privacy reperibile sul sito www.alperia.eu, nella sezione "Privacy" che si trova nel footer in fondo alla homepage.