



SPETT.LE FORNITORE

OGGETTO: Fatturazione elettronica e adempimenti in materia di tracciabilità dei pagamenti.

Si comunicano di seguito le indicazioni da seguire per la compilazione della/e fattura/e da trasmettere **obbligatoriamente in formato elettronico**.

Codice Univoco Ufficio: **UFGGII**
 Codice Fiscale/P.IVA: **05517820485**
 Denominazione Ente: **Società della Salute Fiorentina Nord Ovest**
 Indirizzo: **Via Gramsci 561**
 Cap: **50019**
 Comune: **Sesto Fiorentino**
 Provincia: **Firenze**
 Nazione: **Italia**

Devono inoltre essere inserite nella fatturazione elettronica le specifiche di seguito elencate:

Campo fatturazione elettronica	Contenuto da inserire
<p>2.1.2.2 <IdDocumento></p> <p><i>Nel caso di forniture di beni/servizi per cui sia necessario inserire più di un codice-destinatario è necessario emettere una fattura per ciascuno di essi</i></p>	<p>P1 (per le fatture di beni o prestazioni rese al Polo di Sesto che comprende le prestazioni a favore dei cittadini residenti nei comuni di Sesto Fiorentino, Calenzano e Vaglia)</p> <p>P2 (per le fatture di beni o prestazioni rese al Polo di Campi che comprende le prestazioni a favore dei cittadini residenti nei comuni di Campi Bisenzio e di Signa)</p> <p>P3 (per le fatture di beni o prestazioni rese al Polo di Scandicci che comprende le prestazioni a favore dei cittadini residenti nei comuni comprende i comuni di Scandicci e di Lastra a Signa)</p> <p>C1 (per le fatture di beni o prestazioni rese alla Sede Centrale e per le prestazioni di: trasporto sociale, Fondo della Non Autosufficienza, Gestione dei Centri di Socializzazione e prestazioni HCP)</p>
<p>2.1.8.1 <NumeroDDT></p>	<p>Inserire il numero di documento di trasporto nel caso dei beni o il numero di fattura nel caso dei servizi. NB nel caso dei servizi il numero di fattura può essere sostituito da altro codice da comunicare al fornitore e che la struttura deve inserire sui ricevimenti</p>
<p>2.1.8.2 <DataDDT></p>	<p>Inserire la data del documento di trasporto nel caso dei beni o la data della fattura nel caso dei servizi</p>

Il dettaglio delle prestazioni, ove necessario, deve essere allegato in formato .pdf alla fattura elettronica. Il Sistema prevede una capacità di 5 megabyte per i suddetti allegati.

Si fa inoltre presente che a seguito delle nuove disposizioni previste dall'art. 1 comma 629 lett b della legge 190/2014 le pubbliche amministrazioni sono soggette all'obbligo dello Split Payment. Si prega quindi di menzionare, nel corpo della **fattura con iva, la seguente dizione: "Scissione dei pagamenti art. 17-ter, DPR n. 633/72"**.

Per i pagamenti delle fatture si prega di indicare al massimo 2 modalità (IBAN).

Si trasmette inoltre in allegato il **modulo relativo agli adempimenti di cui alla L. 136/2010 in materia di tracciabilità dei pagamenti**, che dovrà essere compilato e trasmesso per pec alla Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest all'indirizzo: direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it, insieme al documento d'identità del legale rappresentante.

Qualora non sia possibile usare la posta certificata, la documentazione richiesta, deve essere inviata con firma in originale e copia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la dichiarazione.

Si precisa, che è fatto obbligo di utilizzare lo stesso stampato con le suddette modalità, ogni qual volta venga cambiato il conto corrente bancario o postale e anche per tutte le variazioni delle persone delegate ad operare sul conto stesso.

Si precisa infine che l'omessa o errata applicazione delle indicazioni che precedono comporterà l'impossibilità di procedere alla registrazione delle fatture ovvero la impossibilità di effettuare la liquidazione e il pagamento della stessa.

Si segnala che sul sito www.fatturapa.gov.it sono riportate le informazioni relative alla fatturazione elettronica e alla procedura di accreditamento al sistema di interscambio (SDI).

Cordiali saluti

Società della Salute Zona Fiorentina
Nord/Ovest

Il Direttore
Dott. Franco Doni

