

APPENDICE

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLO SPLIT PAYMENT NEI CONFRONTI DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E ALTRI ENTI E SOCIETÀ

Il sottoscritto nato a
codice fiscale..... residente in.....
in qualità di rappresentante del soggetto
denominazione/ragione sociale.....
residente in codice fiscale.....
partita Iva (se in possesso)

in relazione al servizio reso da Poste Italiane denominato..... richiede l'applicazione della normativa prevista dall'articolo 17ter del DPR n. 633/1972 (cosiddetto "split payment").

Il sottoscritto dichiara pertanto che tale norma trova applicazione nei confronti del soggetto rappresentato il quale, di conseguenza, s'impegna a versare autonomamente all'erario l'Iva indicata in fattura secondo modalità e termini fissati con decreto del Ministro dell'economia e delle finanze.

A tal fine il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- Copia del documento personale (carta d'identità/ passaporto o equivalente);
- certificato iscrizione alla CCIAA (o equivalente) del soggetto rappresentato (se in possesso)
- delega conferita al sottoscritto dal soggetto rappresentato.

Inoltre, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 52 del 20/02/2004, le fatture emesse nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni devono essere in formato elettronico.

Ai sensi di quanto previsto dall'articolo 1, commi da 209 a 213 della Legge 24 dicembre 2007 n.244 e dal Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche ai sensi dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244 di cui al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013, n. 55, la fatturazione elettronica sarà emessa attraverso il sistema di interscambio.

Si riportano di seguito i dati obbligatori relativi al Codice Ufficio e al Codice IPA degli Enti Pubblici necessari allo scopo:

Codice Ufficio

Codice IPA

Li...

In fede