
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 _____