

Documento intestato a:  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 S**  
VIA GUGLIELMO MARCONI, 66  
80059 TORRE DEL GRECO NA

Codice cliente **1007369664**  
Dom. codice mandato SDD CORE **840671200012891801**  
Codice Id. Azienda Creditrice: **IT360010000004245520376**  
Codice fiscale **06322711216**  
Partita IVA **IT06322711216**

Fattura n. **422210083862** del **14.04.2022**

Totale da pagare **130,61 €**

Scadenza **31 maggio 2022**

Gentile Cliente,  
questo documento è relativo a servizi richiesti al Gruppo Hera. Il Servizio Clienti è a disposizione per eventuali necessità.

Per il pagamento della fattura utilizzare l'allegato bollettino.

*R.C.*

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 S  
VIA GUGLIELMO MARCONI 66  
80059 TORRE DEL GRECO NA

HERSD0000005144711262



numero verde  
servizio clienti  
salvaguardia

Ulteriori contatti a pag. 2



Utilizza il QR code per le tue  
operazioni alle sportelle

## Contatti

### Call center Hera



numero verde  
servizio clienti  
salvaguardia

Orario: dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 22, sabato dalle 8 alle 18

Le ricordiamo che è sempre possibile inviare un fax al numero 0542 843189

## Comunicazioni scritte

### Hera Servizio Clienti Aziende

Via Molino Rosso 8, 40026 Imola BO

E-mail: [clienti.MUI@gruppohera.it](mailto:clienti.MUI@gruppohera.it)

Pec: [clienti@pec.gruppohera.it](mailto:clienti@pec.gruppohera.it)

Sito internet: [http://www.heracomm.com/servizio\\_salvaguardia](http://www.heracomm.com/servizio_salvaguardia)

## Modalità di pagamento

In caso di mancato pagamento le somme dovute saranno recuperate coattivamente con aggravio di spese ed interessi, anche con l'ausilio di società di esazione specializzate.

Se non è già stato attivato il servizio di pagamento con domiciliazione bancaria, lo stesso potrà essere effettuato o utilizzando il bollettino allegato o tramite bonifico bancario, sul conto corrente intestato a Hera S.p.A. numero 000105224516, indicando codice cliente ed elenco dettagliato dei documenti pagati (la mancanza di tali dati può causare ritardi nella registrazione del pagamento); queste le coordinate bancarie da utilizzare per il bonifico:

Unicredit SpA IT87N0200809292V00833395740

Società emittente

### HERA COMM S.p.A.

Via Molino Rosso, 8, 40026 Imola (BO) - C.F. / Reg. Imp. BO 02221101203 - Gruppo IVA "Gruppo Hera" P.IVA 03819031208

Capitale Sociale int. vers. € 53.595.898,95

Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Hera S.p.A.

Fattura n. 422210083862

Data emissione 14.04.2022

Scadenza 31.05.2022

## Ordine 94443765

### Altri servizi

	quantità	unità di misura	prezzo	importo	iva
Interessi di mora	1,000	N.	128,61000	128,61	ZX
Interessi di mora-Riferimento documento n. 412202131978					
Tasso 8,00 % dal 01/04/2022 al 05/04/2022 128,61					
Bollo di quietanza				2,00	Z8

**Totale Fattura 130,61 €**

L'imposta di bollo se indicata sul presente documento viene assolta in modo virtuale, come documento informatico, ai sensi del decreto MEF 17 giugno 2014 (art. 6)

Gentile cliente, In linea con quanto previsto dalla Legge di Bilancio 2018 sulla Fatturazione Elettronica, il presente documento rappresenta una copia dell'originale, che si trova depositato presso il portale "Fatture e Corrispettivi" del sito internet dell'Agenzia delle Entrate.

## Riepilogo IVA

codice	descrizione	imponibile	iva
Z8	Operazioni escluse	2,00	0,00
ZX	fuori campo iva	128,61	0,00

L'I.V.A. addebitata ai soggetti di cui all'art. 6, comma 5, del D.P.R. 633/72 è ad esigibilità immediata.

## DOMICILIAZIONE BANCARIA

Niente più file e il pagamento avverrà sempre nel giorno esatto di scadenza.

## PUO' INOLTRE PAGARE

- In Posta o in Banca; l'operazione è gratuita presso gli sportelli bancari convenzionati elencati sul sito [www.gruppohera.it](http://www.gruppohera.it)
- Tramite bonifico bancario all'IBAN:  
**IT87N0200809292V00833395740**
- Nei Punti Vendita abilitati COOP, PUNTOLIS, MOONEY, CITYPOSTE PAYMENT, PAYTIPPER, per importi fino ad € 1500
- Presso gli sportelli Bancomat **UniCredit** (CBILL-Hera gratuito)
- Tramite servizio CBILL seguendo le istruzioni a fianco
- con carta di credito, **bonifico MyBank, Click & Pay, Bancomat Pay, Postepay, Amazon Pay, Apple Pay e Satispay** accedendo al sito [servizionline.gruppohera.it](http://servizionline.gruppohera.it)

Ecco le informazioni da digitare per il circuito CBILL

**SOCIETÀ:** HERA  
**CODICE SIA:** I2195  
**CODICE BOLLETTA:** 420220199956669854  
**IMPORTO:** 130,61



In caso di codice a barre non leggibile,  
utilizzare i codici qui riportati:

Codice Emittente: 8099999001862  
Codice Bolletta: 420220199956669830  
Importo: 130,61

Codice pagamento PUNTOLIS - MOONEY - COOP abilitate



(415)8099999001862(8020)420220199956669830(3902)013061

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta



€ sul C/C n. 54062286 di Euro 130,61

CODICE IBAN \*\*\*\* \* \* \* \* \*

Intestato a:  
HERA S.P.A.

Eseguito da:  
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 S  
VIA GUGLIELMO MARCONI, 66  
80059 TORRE DEL GRECO NA

Codice Cliente: 1007369664  
Codice Conto Contrattuale: 200012891801

Bollettino n°: 4202201999566698  
Scadenza: 31.05.2022

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



€ sul C/C n. 54062286 di Euro 130,61

TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\* \* \* \* \* \*

Intestato a:  
HERA S.P.A.

420220199956669830

Codice Cliente: 1007369664  
Codice Incasso: 420220199956669868

Eseguito da:  
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 S  
VIA GUGLIELMO MARCONI, 66  
80059 TORRE DEL GRECO NA



18420220199956669830120000540622861000000130613896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE  
importo in euro numero conto td

<420220199956669830>

00000130+61>

000054062286< 896>

Aut. n. DB/IS/BE 16238 del 12/08/04

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02221101203**  
Progressivo di invio: **bGGIm**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **T4HEXK**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03819031208**  
Codice fiscale: **02221101203**  
Denominazione: **HERA COMM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Molino Rosso, 8**  
CAP: **40026**  
Comune: **Imola**  
Provincia: **BO**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06322711216**  
Codice Fiscale: **06322711216**  
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 S**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GUGLIELMO MARCONI, 66**  
CAP: **80059**  
Comune: **TORRE DEL GRECO**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-04-14** (14 Aprile 2022)  
Numero documento: **422210083862**  
Importo totale documento: **130.61**  
Causale: **ALTRI SERVIZI**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **94443765**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Ordine 94443765 - Altri servizi - Interessi di mora Interessi di mora-Riferimento documento n. 412202131978 Tasso 8,00 % dal 01/04/2022 al 05/04/2022 128,61**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **128.61000**  
Valore totale: **128.61**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Bollo di quietanza**  
Quantità: **1.0000000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **2.00**  
Valore totale: **2.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **2.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **Operazioni escluse**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)  
Totale imponibile/importo: **128.61**  
Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **fuori campo iva**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### ***Dettaglio pagamento***

Beneficiario del pagamento: **HERA SPA**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-05-31** (31 Maggio 2022)  
Importo: **130.61**  
Codice IBAN: **IT87N0200809292V00833395740**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **422210083862\_HESD0000005446701262.PDF**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)