



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1660

del 04-06-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

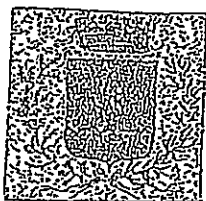
2019

Capitolo	10580	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 11 Titolo 1 (01.11-1.03.02.11.006)	Gest.	COMPETENZA
SPESA PER LITI, ARBITRAGGI E RISARCIMENTI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Affari Generali nr. 57 del 16-05-2019			
numero 660/2019 del 17-05-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Espletamento procedure esecutive - Estensione incarico - Liquidazione fondo spese avv. Salvatore Sforza.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	182.585,99	244.488,07	
Programma	11	Altri servizi generali		PRECEDENTI PAGAMENTI	23.970,91	35.683,30	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	500,00	500,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	24.470,91		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	158.115,08	208.304,77	
4o Livello	11	Prestazioni professionali e specialistiche					
5o Livello	006	Patrocinio legale					
SIOPE	1030211006						
DESTINAZIONE FONDI	Libera			Fruttifero		C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 500,00 dicensi CINQUECENTO/00							
Per : Espletamento procedure esecutive - Estensione incarico - Liquidazione fondo spese avv. Salvatore Sforza.							

CREDITORE (Codice: 5545)				
SFORZA SALVATORE		VIA PLEBISCITO,33		
Cod.Fis. SFRSVT80P17H926B / P.Iva 03764410712		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 01/PA del 24/05/2019 LIQUIDAZIONE FONDO SPESE COD. DF3D2C EURO 500,00 BILANCIO 2018 INTERVENTO 1.11.-1.03.02.11.006 CAP. 10580 IMP. N. 465 LIQ. 660 GIUSTA DELIBERAZIONE G.C. N. 119 DEL 3/05/19 DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 443/57 DEL	500,00		1331
			500,00	
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C IT36N0538578380000002352999 - CIN:N - ABI:05385 - CAB:78380 - C/C:000002352999			
IBAN:IT36N0538578380000002352999		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche		

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1660 CAP. 10580 BIL. _____

IMPEGNO N. 165 LIQUIDAZIONE N. 660

IMPONIBILE € _____

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 500,00

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (5545) SFONZA SALVATORE

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____



Città di Cerignola
Servizio Legale

Prot. N° 13336

Cerignola,

31 MAG. 2019

Allegati: 1

OGGETTO: Fattura n. 1/PA del 24/05/2019 avv. Salvatore Sforza.

Al Sig. DIRIGENTE SETTORE RISORSE
FINANZIARIE

SEDE

Per i provvedimenti di competenza, Le trasmetto la fattura in oggetto di cui all'atto di liquidazione n. 443/57 del 17/05/2019, unitamente al modello di tracciabilità flussi finanziari e copia documento di riconoscimento.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Maria C. Valentino

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**

Progressivo di invio: **0N39**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **DF3D2C**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03764410712**

Codice fiscale: **SFRSVT80P17H926B**

Nome: **SALVATORE**

Cognome: **SFORZA**

Albo professionale di appartenenza: **ORDINE AVVOCATI FOGGIA**

Provincia di competenza dell'Albo: **FG**

Numero iscrizione all'Albo: **1843**

Data iscrizione all'Albo: **2011-10-28** (28 Ottobre 2011)

Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAZIA DELEDDA**

Numero civico: **1/A**

CAP: **71042**

Comune: **CERIGNOLA**

Provincia: **FG**

Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **salvatoresforza2@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**

Denominazione: **Comunedì Cerignola**

Dati della sede

Indirizzo: Piazza della Repubblica
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-05-24** (24 Maggio 2019)
Numero documento: **01/PA**
Importo totale documento: **500.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **LIQUIDAZIONE FONDO SPESE COD. DF3D2C E
BILANCIO 2018 INTERVENTO 1.11.-1.03.02.11.006 CAP. 10580 IMP. N. 465
GIUSTA DELIBERAZIONE G.C. N. 119 DEL 3/05/19 DETERMINAZIONE DIF
N. 443/57 DEL 17/05/2019**
Valore unitario: **500.00000000**
Valore totale: **500.00000000**
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)

Spese accessorie: **0.00**

Arrotondamento: **0.00000000**

Totale imponibile/importo: **500.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **dpr 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **500.00**

Codice IBAN: **IT36N0538578380000002352999**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto: Avv. Salvatore Sforza

- in proprio

- in qualità di _____ della ditta _____

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato al sottoscritto ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN: IT36 N053 8578 3800 0000 2352 999

Presso BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA Agenzia Cerignola

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. _____ nato a _____ il _____,

residente in _____ alla via _____ n. _____

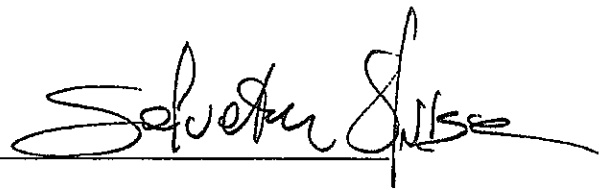
codice fiscale _____.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti

Cerignola, 28.5.2019

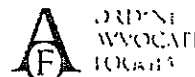
Firma



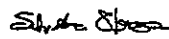
AVV. SALVATORE SFORZA
VIA PLEBISCITO, 33
71042 CERIGNOLA (FG)

CONSIGLIO DELL'ORDINE AVVOCATI
Tribunale di Foggia

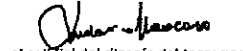
Tessera di Riconoscimento n° 1843
Rilasciata il 01/01/2018
Valida fino al 31/12/2023



Avv. SALVATORE SFORZA
SFRSVT80P17H926B
nato/a a SAN GIOVANNI ROTONDO
il 17/09/1980
e residente a CERIGNOLA(FG)
in Via Grazia Deledda, 1
iscritto all'Albo Avvocati Foggia il 28/10/2011


Firma del titolare

Il Procuratore della Repubblica Il Presidente


ai soli fini del rilascio del tessero



Visto si convalida l'identità del titolare della presente tessera che sostituisce la Carta
d'identità agli effetti dell'art. 293 del Reg. per l'esecuzione del T.U.L.P.S.



VIDIMAZIONI ANNUALI



	2019	2020	2021	2022	2023
--	------	------	------	------	------

La presente tessera di riconoscimento deve essere restituita in caso di cancellazione dall'Albo.
E' obbligatorio denunciare lo smarrimento o furto presso l'Ufficio di P.S. competente
e comunicarlo tempestivamente all'Ordine degli Avvocati di Foggia
V.le I Maggio Palazzo di Giustizia - 71100 Foggia - Tel. 0881.891983