



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3848

del 22-11-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

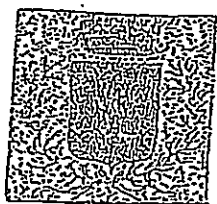
2019

Capitolo	10612	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 02 Titolo 1 (01.02-1.10.05.04.001)	Gest.	COMPETENZA
ONERI STRAORDINARI FINANZIATI DA ACCERTAMENTI TARSU							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Affari Generali nr. 143 del 12-11-2019			
numero 1603/2019 del 13-11-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a) del D.Lgs. n. 267/00 - Liquidazione sentenze							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	262.235,42	378.741,51	
Programma	02	Segreteria generale		PRECEDENTI PAGAMENTI	17.783,14	38.854,95	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	1.915,03	1.915,03	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	19.698,17		
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	242.537,25	337.971,53	
4o Livello	04	Oneri da contenzioso					
5o Livello	001	Oneri da contenzioso					
SIOPE	1100504001						
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 1.915,03 diconsi MILLENOVECENTOQUINDICI/03							
Per : Debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a) del D.Lgs. n. 267/00 - Liquidazione sentenze							

CREDITORE (Codice: 9210)				
ALLAMPRESE MICHELE			VIA PECE RAIMONDO 49	
Cod.Fis. LLMMHL76T18C514Z / P.Iva 03520760715			71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	EX SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 167 del 14/11/2019 SENT. MELILLO MARIA AVV. M. ALLAMPRESE - DF3D2C - EURO 1.915,03- COD. BIL. 01.02-1.10.05.04.001-CAP. 10612 - IMPEGNO N. 993 LIQU. N. 1603 GIUSTA D.C.S. N. 4 DEL 24/10/2019 - ATTO DI LIQU. N. 1070/143 Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 1.385,75 *Ritenuta Netto da Pagare:	1.915,03 277,15 1.637,88	 1.637,88 277,15	0000
(per ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE		
MODALITA' DI PAGAMENTO	c/c IT96Q0306978383100000007907 - CIN:Q - ABI:03069 - CAB:78383 - C/C:100000007907 IBAN:IT96Q0306978383100000007907 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3848 CAP. 106/12 BIL. _____

IMPEGNO N. 993 LIQUIDAZIONE N. 1603

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)
RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)
TOTALE € 1915,03
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 4886

CREDITORE: COD.N. (9210) ALLA PRESE MICHELE

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: DEBITI FUORI BILANCIO

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB2587328**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF3D2C**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03520760715**
Codice fiscale: **LLMMHL76T18C514Z**
Nome: **MICHELE**
Cognome: **ALLAMPRESE**
Titolo: **AVV.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RAIMONDO PECE**
Numero civico: **49**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0885416904**
E-mail: **studioallamprese@alice.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola - SETTORE SERVIZI AFFARI GENERALI**

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: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

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: **2019-11-14** (14 Novembre 2019)
Numero documento: **167**
Importo totale documento: **1915.03**
Causale: **SENT. MELILLO MARIA AVV. M. ALLAMPRESE - DF3D2C - EURC**
COD. BIL. 01.02-1.10.05.04.001-CAP. 10612 - IMPEGNO N. 993 LIQU. N. 16
D.C.S. N. 4 DEL 24/10/2019 - ATTO DI LIQU. N. 1070/143
Causale: **DEL 13/11/2019. IMPOSTA ASSOLTA IN MODO VIRTUALE**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **277.15**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Procuratori legali)

Aliquota contributo cassa (%): **4.00**

Importo contributo cassa: **55.43**

Imponibile previdenziale: **1385.75**

Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SENT. MELILLO MARIA AVV. M. ALLAMPRESE . EURO 1.915,03- COD. BIL. 01.02-1.10.05.04.001-CAP. 10612 - IMPEGNO N. 1603 GIUSTA D.C.S. N. 4 DEL 24/10/2019 - ATTO DI LIQU. N. 1070/143 DEL IMPOSTA ASSOLTA IN MODO VIRTUALE**

Valore unitario: **1205.00**

Valore totale: **1205.00**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SPESE ESENTI**

Valore unitario: **156.79**

Valore totale: **156.79**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **SPESE FORFETTARIE 15 PER CENTO**

Valore unitario: **180.75**

Valore totale: **180.75**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)

Totale imponibile/importo: **156.79**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1441.18**

Totale imposta: **317.06**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **MICHELE ALLAMPRESE**

Modalità: **MP02** (assegno)

Importo: **1637.88**

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:

- 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: IT 66 P 02061 78383 1000007107

presso _____.

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

dedicato:

Sig. ULLHOLZ ALMUNA nato a CIGNOLA il 18/11/76

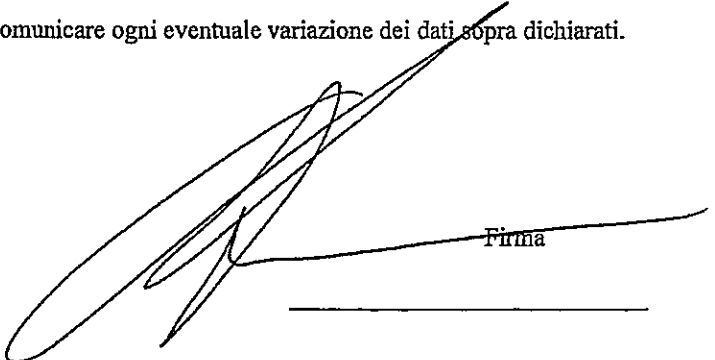
residente in CIGNOLA alla via V. PSC n. 49

codice fiscale ELH 414276718C546

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

Distinti saluti

Cerignola, 15/11/19


Firma

Scadenza 27-1-2007
Diritti 210,75

AT 1294130

IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 1294130

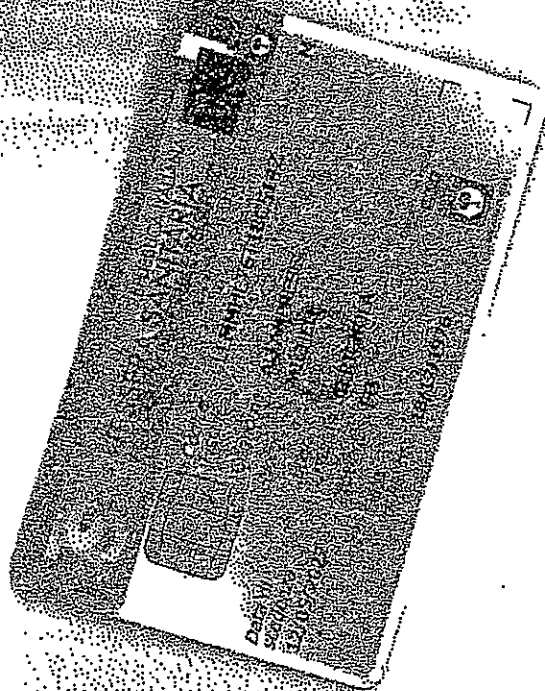
PI
ALBERTO MICHELE

ALMPRESE
MICHELE

LMWH/6T18CS14Z 18/12/1976

80380001600103899980 SSN-MIN SALUTE - 500001

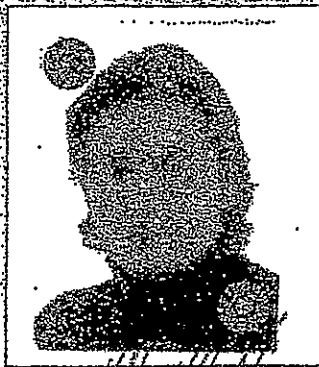
12/05/2022



Cognome... **ALLIAMPRESE**
Nome... **MICHELE**
nato il... **18-12-1976**
(atto n. **1253** P. **1** S. A. **1976**...)
a... **CERIGNOLA (FG)**
Cittadinanza... **Italiana**
Residenza... **CERIGNOLA (FG)**
Via... **PECE RAIMONDO 49**
Stato civile... **STATO LIBERO**
Professione... **OMESSA: L. 127/97 ART. 2**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **175**
Capelli... **Castani**
Occhi... **Castani**
Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare

CERIGNOLA

20-11-2011

Impronta del dito
indice sinistro

IL RICEVUTARIO

Incaricato

