



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3629

del 12-11-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

2019

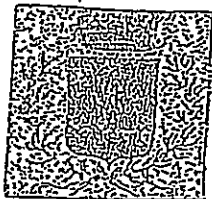
Capitolo	10585	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 02 Titolo 1 (01.02-1.10.05.04.001)	Gest.	COMPETENZA
ONERI STRAORDINARI PER LITI, ARBITRAGGI E RISARCIMENTI							
IMPEGNO				Provvedimento Determinazione Servizi Affari Generali		nr.	144 del 30-09-2019
numero 949/2019 del 21-10-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Rimborso imposta registrazione sentenza n. 336/2019 del Tribunale di Foggia resa nel giudizio Cellammaro Michele c/Comune di Cerignola.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	01	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	60.000,00	74.035,02	
Programma	02	Segreteria generale		PRECEDENTI PAGAMENTI	50.576,07	62.912,74	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	217,50	217,50	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	50.793,57		
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	9.206,43	10.904,78	
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 217,50 diconsì DUECENTODICIASSETTE/50							
Per : Rimborso imposta registrazione sentenza n. 336/2019 del Tribunale di Foggia resa nel giudizio Cellammaro Michele c/Comune di Cerignola.							

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. 160 del 28/10/2019 RIMBORSO TASSA DI REGISTRAZIONE SENTENZA CELLAMARE MICHELE C COMUNE DI CERIGNOLA - DF3D2C - EURO 217,50- CODICE 01.02-1.10.05.04.001 CAP. 10585 LIQU. N. 949 GIUSTA D.D. N. 979/144 DEL 21/10/2019.	217,50		1804
			217,50	
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. 3629 CAP. _____ BIL. _____

IMPEGNO N. 949 LIQUIDAZIONE N. _____

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

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (9210) ALLA MPNE SE PICARD LO

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____



Città di Cerignola
Servizio Legale

Prot. N° 23825

Allegati: 3

Cerignola,

29 OTT. 2019

OGGETTO: Fattura n. 160/2019 avv. Michele Allamprese.

Al Sig. DIRIGENTE SETTORE RISORSE
FINANZIARIE

SEDE

Per i provvedimenti di competenza si trasmette la fattura in oggetto, relativa alla determinazione dirigenziale n. 979/144 del 21/10/2019, unitamente alla dichiarazione di tracciabilità e copia del documento di riconoscimento dell'avv. Allamprese.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Maria C. Valentino

SDI 184674/1731

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB2533009**
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 GENEI**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA**
Numero civico: **1**

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 Sdl www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-28** (28 Ottobre 2019)
Numero documento: **160**
Importo totale documento: **217.50**
Causale: **RIMBORSO TASSA DI REGISTRAZIONE SENTENZA CELLAMAR
C COMUNE DI CERIGNOLA - DF3D2C - EURO 217,50- CODICE 01.02-1.10.
CAP. 10585 LIQU. N. 949 GIUSTA D.D. N. 979/144 DEL 21/10/2019.**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO TASSA DI REGISTRAZIONE SENTENZA
CELLAMARE MICHELE C COMUNE DI CERIGNOLA - DF3D2C - EURO 217
01.02-1.10.05.04.001 CAP. 10585 LIQU. N. 949 GIUSTA D.D. N. 979/144 DE**
Valore unitario: **217.50**
Valore totale: **217.50**
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: **217.50**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

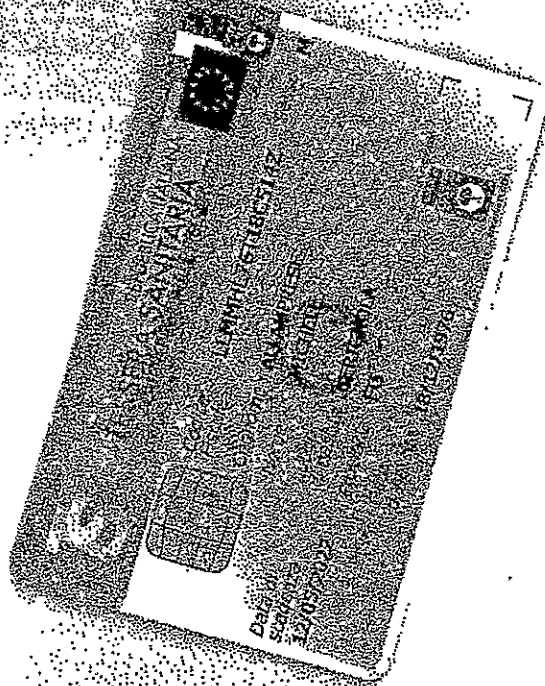
Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **MICHELE ALLAMPRESE**

Modalità: **MP02** (assegno)

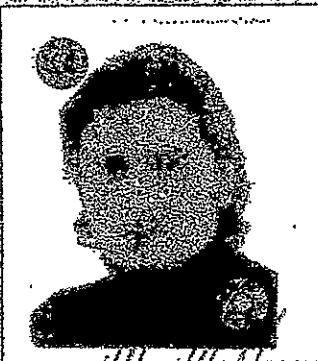
Importo: **217.50**

Firma



Cognome ALLAMPRESE
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 [Signature]
CERIGNOLA 29-11-2011
Impronta del dito
Indice sinistro
IL FUNZIONARIO
incaricato
SPERANZA