



# Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

## MANDATO DI PAGAMENTO 1269

del 07-05-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

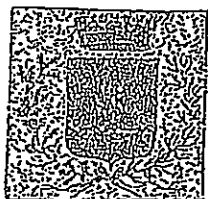
2019

|                                                                                                                                                                                    |            |                                               |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|--------------|
| Capitolo                                                                                                                                                                           | 18771      | Art.                                          | 0 | Codice bilancio                                                                 | Miss. 12 Prog. 03 Titolo 1 (12.03-1.03.02.99.999) | Gest.          | RESIDUI/2018 |
| ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE                                                                                                                           |            |                                               |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
| LIQUIDAZIONE                                                                                                                                                                       |            |                                               |   | Provvedimento Liquidazione Cultura, Demografici e Sociali nr. 27 del 17-01-2019 |                                                   |                |              |
| numero 125/2018 del 29-01-2019                                                                                                                                                     |            |                                               |   | Immed. Eseguita/Esecutiva                                                       |                                                   |                |              |
| Liquidazione fattura elettronica n. 6FE del 28/12/2018 della Casa di Riposo Manfredi e Solimine per rette anziani in istituto 2° Semestre 2018.                                    |            |                                               |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
| DETTAGLIO PIANO DEI CONTI                                                                                                                                                          |            |                                               |   | SITUAZIONE FINANZIARIA                                                          |                                                   | CAPITOLO CASSA |              |
| Missione                                                                                                                                                                           | 12         | Diritti sociali, politiche sociali e famiglia |   | PREVISIONE ASSESTATA                                                            | 47.565,00                                         | 128.262,20     |              |
| Programma                                                                                                                                                                          | 03         | Interventi per gli anziani                    |   | PRECEDENTI PAGAMENTI                                                            | 9.473,74                                          | 9.473,74       |              |
| TITOLO                                                                                                                                                                             | 1          | Spese correnti                                |   | PRESENTE IMPORTO                                                                | 5.136,00                                          | 5.136,00       |              |
| 2o Livello                                                                                                                                                                         | 03         | Acquisto di beni e servizi                    |   | TOTALE PAGATO                                                                   | 14.609,74                                         |                |              |
| 3o Livello                                                                                                                                                                         | 02         | Acquisto di servizi                           |   | DISPONIBILITA' RESIDUA                                                          | 32.955,26                                         | 113.652,46     |              |
| 4o Livello                                                                                                                                                                         | 99         | Altri servizi                                 |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
| 5o Livello                                                                                                                                                                         | 999        | Altri servizi diversi n.a.c.                  |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
| SIOPE                                                                                                                                                                              | 1030299999 |                                               |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
| 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 5.136,00 dicensi CINQUEMILACENTOTRENTASEI/00 |            |                                               |   |                                                                                 |                                                   |                |              |
| Per : RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 SEMESTRE 2018                                                                                                                                    |            |                                               |   |                                                                                 |                                                   |                |              |

|                                                                                |                                                                                                                                                          |  |                                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|---------------------|
| CREDITORE (Codice: 539)                                                        |                                                                                                                                                          |  |                                          |                     |
| CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINE<br>Cod.Fis. 81000090712 / P.Iva 01068780715 |                                                                                                                                                          |  | VIA XX SETTEMBRE<br>71042 CERIGNOLA (FG) |                     |
| Riga                                                                           | TITOLO DELPAGAMENTO                                                                                                                                      |  | IMP. PARZIALE                            | IMP.COMPL. Ex SIOPE |
| 1                                                                              | Cig:ZAD2617A76 SALDO Fatt.n. 6FE del 28/12/2018 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO 2 SEMESTRE 2018                                                                |  | 5.136,00                                 | 5.136,00 1333       |
| MODALITA' DI PAGAMENTO                                                         | BONIFICO BANCA PROSSIMA IT45L0335901600100000105102 - CIN:L - ABI:03359 - CAB:01600 - C/C:100000105102<br>Esente bollo art.955/82 e successive modifiche |  |                                          |                     |

Bollo  
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario  
Dott. Giovanni Bugicchio



# COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1268 CAP. 1871 BIL. 2018 *ex. P.*

IMPEGNO N. 838 LIQUIDAZIONE N. 125

IMPONIBILE €                     

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA €                     

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 5.136,00

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N.                     

CREDITORE: COD. N. ( 538 )

CASA DI RIPOSO MANFREDI E SALLINE

PAGAMENTO FATTURA N. 678

PROT. ENTRATA N. 38222

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 157

DESCRIZIONE:                     

RETE ANZIANI IN ISTITUTO 2° SEMESTRE 2018

TOTALE FATTURA € 5.136,00

CIG: ZAD2617A76

CUP:                     

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N.                     

del                     

*Atto Un.*

Determ. N. 85/27

del 28-01-2018

**FATTURA ELETTRONICA**

Pro. 39222

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 20LML  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

538  
154**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01068780715  
Codice fiscale: 81000090712  
Denominazione: CASA DI RIPOSO M. MANFREDI E R. SOLIMINE  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE  
Numero civico: 27  
CAP: 71042  
Comune: CERIGNOLA  
Provincia: FG  
Nazione: IT

**Recapiti**

Telefono: 0885421821  
E-mail: studioinfante@libero.it

**Riferimento amministrativo**

Riferimento: LOPOPOLO GIOVANNI

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714  
Codice Fiscale: 00362170714  
Denominazione: Comune di 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: IT07945211006  
Denominazione: INFOCERT S.p.A

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
 Valuta importi: EUR  
 Data documento: 2018-12-28 (28 Dicembre 2018)  
 Numero documento: 6FE  
 Importo totale documento: 5136.00  
 Causale: RETTE OSPITI DAL 01/07/2018 AL 31/12/2018 - CAGGIANI CIRO- QUOTA DI PARTECIPAZIONE DEL COMUNE  
 Causale: IMPEGNO CONTABILE N.899, CAPITOLO 18771, CIG ZAD2617A76.

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2.00

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: 486/125  
 Data convenzione: 2018-03-22 (22 Marzo 2018)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): ZAD2617A76

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RETTA PER OSPITI DAL 01/07/2018 AL 31/12/2018 - CAGGIANI CIRO.  
 IMPEGNO CONTABILE N. 899 - CAPITOLO N. 18771.  
 Valore unitario: 5134.00  
 Valore totale: 5134.00  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N4 (esente)  
 Riferimento amministrativo/contabile: LOPOPOLO

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
 Natura operazioni: N4 (esenti)  
 Totale imponibile/importo: 5134.00  
 Totale imposta: 0.00  
 Riferimento normativo: ART.10 DPR 633/72

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: CASA DI RIPOSO M. MANFREDI E R. SOLIMINE  
 Modalità: MP05 (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: 2018-12-28 (28 Dicembre 2018)  
 Termini di pagamento (in giorni): 30  
 Data scadenza pagamento: 2019-01-28 (28 Gennaio 2019)  
 Importo: 5136.00  
 Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA  
 Codice IBAN: IT45L0335901600100000105102  
 Codice ABI: 03359  
 Codice CAB: 01600

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

CITTÀ DI CERIGNOLA

ARRIVO

26 OTT. 2018

PROT. N.

31976

Spett.le

Comune di Cerignola

Ufficio Servizi Sociali

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

Redizant

della ditta

Facile e Sicuro  
Coop. Soc.

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 EU 45 11 03359 01600 100000105102

presso

Banca Borsari - Foggia

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

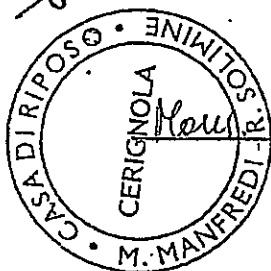
Sig. MOTTOLA ANTONIO nato a ASCOLI CITRANO il 17/7/1952  
residente in ROCCAFRANCA ANTONINO alla via S. PIERONI n. 59/A  
codice fiscale MTT NIN 54617 A 463W

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

Distinti saluti.

Cerignola,

26/10/2018



Firma

Antonio Mottola

CITTÀ DI CERIGNOLA - AOO C\_514  
PROF. ARRIVO - REGISTRO PROTOCOLLO GENERALE

26-10-2018 - 0031976

Categoria 1 - Classe 6

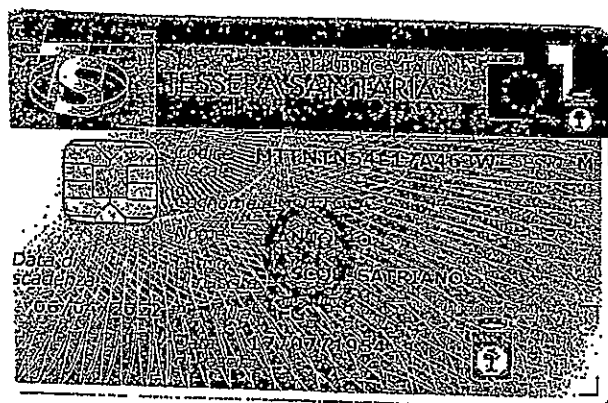
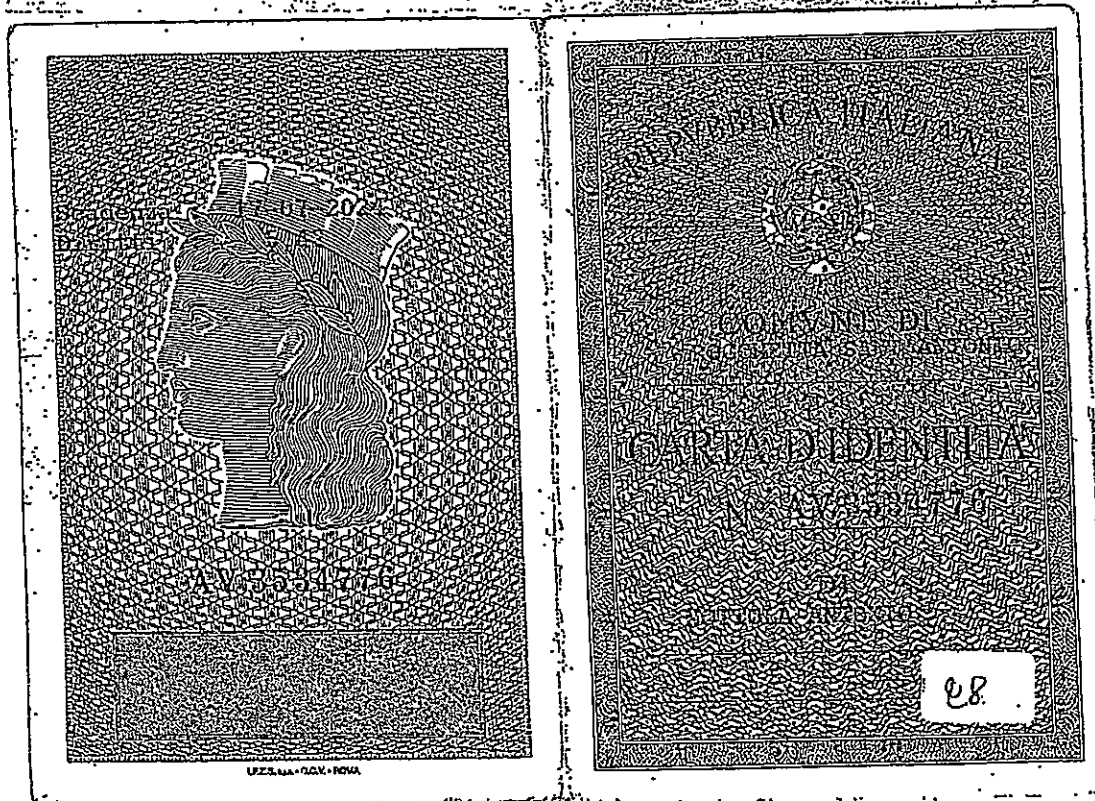
N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento



CITTÀ DI CERIGNOLA PROT. N. 31976 DEL 26-10-2018 IN arrivo

Cognome **MOTTOLA**  
 Nome **ANTONIO**  
 nato il **17-07-1954**  
 (alt. m. **218** P. **11** S. **13** A. **1954**)  
 a **ASCOLI SANTIANG**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **ROCCETTA SANT'ANTONIO (PG)**  
 Via **S. PERTINI 59/A**  
 Stato civile **STATO LIBERO**  
 Professione **SACERDOTE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,65**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari

Firma dell'interessato *Antonio Mottola*  
**ROCCETTA SANT'ANTONIO** **10-07-2011**  
 Impronta del dito indice sinistro  
**IL SINDACO**  
*Proy. Ranieri Gastaldi*



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome **MOTTOLA**  
 Nome **ANTONIO**  
 Data di nascita **17/07/1954**  
 Numero identificazione personale **MTTNTN54L17A463W** SSN-MIN SALUTE - 500001  
 Numero di identificazione della tessera **80380001600093364029** Scadenza **06/04/2022**

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_13649723 | Data richiesta | 07/01/2019 | Scadenza validità | 07/05/2019 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                        |
|-------------------------------|----------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINI     |
| Codice fiscale                | 81000090712                            |
| Sede legale                   | VIA XX SETTEMBRE 27 CERIGNOLA FG 71042 |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

|            |
|------------|
| I.N.P.S.   |
| I.N.A.I.L. |

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



# **CITTÀ DI CERIGNOLA**

## **ATTO DI LIQUIDAZIONE**

---

Atto Reg. Gen. N. 95

In data 29-01-2019

Atto Reg. Sett. N. 27

In data 17-01-2019

---

OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 6FE del 28/12/2018 della Casa di Riposo Manfredi e Solimine per rette anziani in istituto 2° Semestre 2018.

---

L'anno duemiladiciannove, il giorno diciassette del mese di **gennaio**, in Cerignola, nella residenza comunale

**IL Dirigente DEL SETTORE**

***SERVIZI CULTURALI, DEMOGRAFICI E SOCIALI***

***SERVIZI SOCIALI***

**Conte Dott.ssa Daniela**, Responsabile del Settore, ha adottato il seguente atto di liquidazione

«Premesso  
che con Determinazione Dirigenziale n. 1375/321 del  
11/10/2018, esecutiva ai sensi di legge, è stata impegnata la  
somma necessaria per la spesa sostenuta per il servizio di  
accoglienza anziani in comunità relativamente al 2° semestre 2018  
imputando la somma complessiva di € 28.950,00 al capitolo 18771  
codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 899  
dell'esercizio 2018;

Visti:

- La fattura n. 6/FE del 28/12/2018 e con prot. 39222 del  
31/12/2018, trasmessa in formato elettronico, con la quale la Casa  
di Riposo M. Manfredi e R. Solimine con sede a Cerignola in via XX  
Settembre n. 27 P.IVA 01068780715 - C.F. 81000090712 ha richiesto  
il pagamento della somma di € 5.136,00, quale compenso per il  
servizio di accoglienza anziani per il 2° semestre 2018;

- Il DURC emesso in data 07/01/2019 con il quale si attesta  
la regolarità contributiva della ditta in questione;

Vista la Deliberazione di Giunta Comunale n. 60 del 02/03/2018  
di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il  
triennio 2018-2020

Accertato da parte del Responsabile del Procedimento il  
regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte della  
Ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la rispondenza  
della prestazione ai requisiti quantitativi e qualitativi nonché  
ai termini ed alle condizioni pattuite;

Dato atto

che il Codice Identificativo gara attribuito dall'Autorità di  
Vigilanza sui contratti pubblici (AVCP), di lavori, servizi e  
forniture, su richiesta di questa stazione appaltante risulta  
essere il seguente: **ZAD2617A76**;

che è stato effettuato il controllo di regolarità contabile ai  
sensi dell'art. 147/bis del D. Lgs. 267/2000;

che è stata attestata la regolarità e la correttezza del  
presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art.  
147/bis del D. lgs. n. 267/2000;

Considerato che la fattura di che trattasi non rientra tra  
quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei  
pagamenti.»

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione  
delle attività di direzione politica da quelle di gestione  
amministrativa;

Visto il decreto del Sindaco del 28/09/2017, prot. n.  
180/Gab., con il quale si affida alla dott.ssa Daniela Conte, la  
Dirigenza del Settore Servizi Culturali, Demografici e Sociali;

Visto il decreto del Sindaco dell'03/09/2018, prot. n. 26071,  
con il quale si proroga al dott. Buquicchio Giovanni la Dirigenza,

già affidata con precedenti decreti, del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendente i Servizi Ragioneria, Personale - Organizzazione, Tributi, Economato e Provveditorato, con scadenza 31/08/2019;

#### **D E T E R M I N A**

per tutte le motivazioni sopra descritte e che qui si intendono riportate integralmente, di prendere atto:

1) di liquidare e pagare a favore della Casa di Riposo M. Manfredi e R. Solimine con sede a Cerignola in via XX Settembre n. 27 P.IVA 01068780715 - C.F. 81000090712 l'importo complessivo di € 5.136,00 quale pagamento per il servizio fornito a saldo della fattura n. 6/FE del 28/12/2018 e con prot. 39222 del 31/12/2018, somma impegnata al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03 - 1.03.02.99.999 - impegno n. 899 dell'esercizio 2018;

2) di dare atto che la presente fattura non è soggetta al sistema dello split payment in quanto trattasi di attività, ai sensi dell'art. 10 D.lgs. 460/97;

**IL Dirigente DEL SETTORE**

*Conte Dott.ssa Daniela*

**AREA ECONOMICA – FINANZIARIA**  
**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA**

**Il Responsabile del Servizio Finanziario**

In relazione al disposto dell'art. 151 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000

**attesta**

la copertura finanziaria.

La spesa complessiva di € 5.136,00 (CIG. ZAD2617A76) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidazione fattura elettronica n. 6FE del 28/12/2 n. 125 del 29-01-2019 CIG ZAD2617A76                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |
| Su Impegno N° del 11-10-2018 a Residuo 2018 approvato con Atto n. 321 Determinazione Servizi Cultura del 10-10-2018 avente per oggetto Rette Anziani in Istituto. Impegno di spesa per il 2 semestre 2018 in favore di Istituti di accoglienza. |                                                                                                                                                 |
| Missione Programma 5° livello 12.03-1.03.02.99.999 Altri servizi diversi n.a.c.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| Capitolo                                                                                                                                                                                                                                        | 18771 Articolo ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE                                                                         |
| Causale                                                                                                                                                                                                                                         | Liquidazione fattura elettronica n. 6FE del 28/12/2018 della Casa di Riposo Manfredi e Solimine per rette anziani in istituto 2° Semestre 2018. |
| Importo                                                                                                                                                                                                                                         | €, 5.136,00                                                                                                                                     |
| Beneficiario                                                                                                                                                                                                                                    | 539 CASA DI RIPOSO MANFREDI E SOLIMINE                                                                                                          |
| Quilatanza BONIFICO BANCA PROSSIMA IT45L0335901600100000105102 IBAN IT45L0335901600100000105102                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |

**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal            al            , come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città,

IL Responsabile AA GG  
**VALENTINO MARIA CONCETTA**

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta: 201900001298250**

Identificativo Pagamento: LIQUID. 95/2019

Importo: 5136,00 €

**Codice Fiscale: 01068780715**

Data Inserimento: 07/05/2019 - 15:57

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: FGCOM0170

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA