



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 2815

del 10-09-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

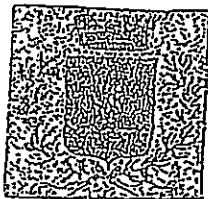
2019

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							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Affari Generali		nr.	46 del 15-04-2019
numero 530/2019 del 24-04-2019				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Deliberazione di C.C. n. 4 del 06/03/19 "Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett.a) del D. Lgs. n. 267/00". Liquidazione.							
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	43.915,22	56.251,89	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	1.076,40	1.076,40	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	44.991,62		
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	15.008,38	16.706,73	
4o Livello	04	Oneri da contenzioso					
5o Livello	001	Oneri da contenzioso					
SIOPE	1100504001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE pagherà ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 1.076,40 diconsi MILLESETTANTASEI/40							
Per : Deliberazione di C.C. n. 4 del 06/03/19 "Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett.a) del D. Lgs. n. 267/00". Liquidazione.							

CREDITORE (Codice: 5642)				
DITOMMASO SABINA		VIA GUBBIO 10		
Cod.Fis. DTMSBN73B61C514W / P.Iva 03224170716		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP. COMPL.	Ex SIOPE
1	SALDO Fatt.n. FPA 11/19 del 12/08/2019 ONORARIO IMPUTAZIONE TUFARIELLO A. AVV.DITOMMASO SABINA - DF3D2C - BILANCIO 2019 COD. BIL. 01.02.1.10.05.04.001 - CAO 10585 - IMP. N. 263 LIQU N. 530 GIUSTA D.C.C. N. 4 DEL 06/03/19 - ATTO DI LIQ. 353/46 DEL 24	1.076,40		1804
			1.076,40	
MODALITA' DI PAGAMENTO	bonifico IT32M0101078382615267434242 - CIN:M - ABI:01010 - CAB:78382 - C/C:615267434242 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bequicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2815 CAP. 10585 BIL. _____

IMPEGNO N. 263 LIQUIDAZIONE N. 530

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 1116,40
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (56421) ISTO PRASO Arr. SARONA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: LIQUIDAZIONE DFB DC N° 4 del 6/3/18
Liq. ~~100~~ 353 del 24/4/2018

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 11
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: DF3D2C

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03224170716
Codice fiscale: DTMSBN73B61C514W
Denominazione: Sabina Ditommaso
Titolo: Avvocato
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Gubbio
Numero civico: 10
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: stlegale@libero.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-08-12 (12 Agosto 2019)
Numero documento: FPA 11/19
Importo totale documento: 1076.40

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **0.00**
 Imponibile previdenziale: **0.00**
 Aliquota IVA applicata: **0.00**
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO IMPUTAZIONE TUFARIELLO A. AVV.DITOMMASO SABINA - DF3D2C - BILANCIO 2019 COD. BIL. 01.02.1.10.05.04.001 - CAO 10585 - IMP. N. 263 LIQU N. 530 GIUSTA D.C.C. N. 4 DEL 06/03/19 - ATTO DI LIQ. 353/46 DEL 24/04/19.**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **900.00**
 Valore totale: **900.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO FORFETTARIO 15%**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **135.00**
 Valore totale: **135.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CASSA NAZIONALE AVVOCATI**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **41.40**
 Valore totale: **41.40**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2** (non soggette)
 Totale imponibile/importo: **1076.40**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-08-12** (12 Agosto 2019)
 Importo: **1076.40**
 Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**
 Codice IBAN: **IT89Y0101078382024898100159**



Procedura entrate
Accenti e Abolizioni / Accenti / Ret / Opa
ANNUA PASSIVA.

Città di Cerignola
Servizio Legale

190634/1601

Prot. N° 18027

Cerignola,

8 AGO, 2019

Allegati: 6

OGGETTO: Fatture n. FPA 6/19 e n. FPA 7/19 avv. Sabina Ditommaso.

Al Sig. DIRIGENTE SETTORE RISORSE
FINANZIARIE

SEDE

Per i provvedimenti di competenza si trasmettono le fatture in oggetto, relative agli atti di liquidazione n. 353/46 del 24/04/2019 e n. 659/86 del 10/07/2019, unitamente alle dichiarazioni di tracciabilità e copia del documento di riconoscimento dell'avv. Sabina Ditommaso.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE F.F.
Dott.ssa Daniela Conte

*CONTINUA
N.C.*

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **6**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF3D2C**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03224170716**
Codice fiscale: **DTMSBN73B61C514W**
Denominazione: **Sabina Ditommaso**
Titolo: **Avvocato**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gubbio**
Numero civico: **10**
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **stlegale@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Della Repubblica**
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2019-08-06** (06 Agosto 2019)

Numero documento: **FPA 6/19**

Importo totale documento: **1383.21**

1.146,40

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: **0.00**

Imponibile previdenziale: **0.00**

Aliquota IVA applicata: **0.00**

Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO IMPUTAZIONE PER SENT. TUFARIE S. DITOMMASO - DF3D2C - EURO 1383,21 BILANCIO 2019 COD. BIL 01.02-1.10.05.04.001 - CAP 10585 - IMP. N. 263 LIQUI N. 530 GIUSTA D.C.C 06/03/19 - ATTO LIQUID N. 353/46 DEL 24/04/19.**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **1327.89**

Valore totale: **1327.89**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CASSA NAZIONALE AVVOCATI**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **55.32**

Valore totale: **55.32**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N2** (non soggette)

Totale imponibile/importo: **1383.21**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-08-06** (06 Agosto 2019)

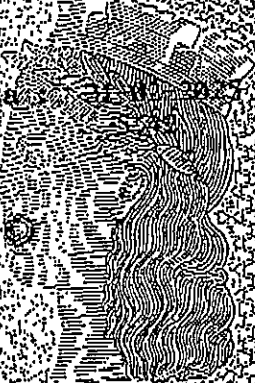
Importo: **1383.21**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**

Codice IBAN: **IT89Y0101078382024898100159**

Cognome.....DITOMMASO.....
 Nome.....SABINA.....
 nato il.....21-02-1973.....
 (atto n.201 P. 1 S. A 1973).....
 a.....CERIGNOLA (FG).....
 Cittadinanza.....Italiana.....
 Residenza.....CERIGNOLA (FG).....
 Via.....MONVISO 1.....
 Stato civile.....CET. NELLESCO.....
 Professione.....OMESSA L. 127/97 ART 2.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI.....
 Statura.....167.....
 Capelli.....Castani.....
 Occhi.....Castani.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....


 Firma (del titolare).....
 CERIGNOLA 15-07-2014
 Impronta del dito indice sinistro.....
 L. Ufficiale di Anagrafe.....
 Sindaco: Francesco.....


Scadenza.....21-02-2023.....
 Diritti.....

 AV 1273749

 UZC-100-1000

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 CERIGNOLA
 CARTA D'IDENTITÀ
 N. AV 1273749
 PRIMAVERA 2014

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

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto:

2

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 84010107838202488100159

presso RAEA neta

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

Sig. Barbara Ditorama nato a CERIGNOLA il _____,

residente in CERIGNOLA alla via TORNITO n. 1

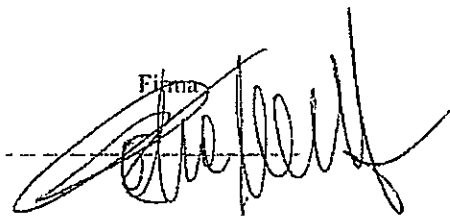
codice fiscale DOTCSBN73B61C644W

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

Distinti saluti

Cerignola, 24/7/13

Firma



FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **7**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF3D2C**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03224170716**
Codice fiscale: **DTMSBN73B61C514W**
Denominazione: **Sabina Ditommaso**
Titolo: **Avvocato**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gubbio**
Numero civico: **10**
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **stlegale@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **Comune di Cerignola - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Della Repubblica**
CAP: **71042**
Comune: **Cerignola**
Provincia: **FG**