



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 4961

del 19-12-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

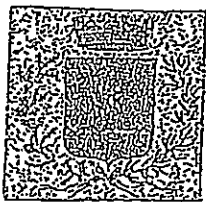
Capitolo	13680	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 04 Prog. 02 Titolo 1 (04.02-1.03.01.02.014)	Gest.	COMPETENZA
FORNITURA GRATUITA DI LIBRI AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA ELEMENTARE							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Liquidazione Gestionali e Finanziari		nr.	34 del 05-11-2018
numero 1474/2018 del 07-11-2018				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole elementari anno scolastico 2018 - 2019.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	04	Istruzione e diritto allo studio		PREVISIONE ASSESTATA	115.000,00	121.127,81	
Programma	02	Altri ordini di istruzione		PRECEDENTI PAGAMENTI	89.243,51	93.536,19	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	21.000,00	21.000,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	110.243,51		
3o Livello	01	Acquisto di beni		DISPONIBILITA' RESIDUA	4.756,49	6.591,62	
4o Livello	02	Altri beni di consumo					
5o Livello	014	Stampati specialistici					
SIOPE	1030102014						
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 21.000,00 diconsì VENTUNOMILA/00							
Per : Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole elementari anno scolastico 2018 - 2019.(ACCONTO FATTUTA GAMMINO CHIARA)							

CREDITORE (Codice: 376)				
GAMMINO CHIARA CARTOLIBRERIA			VIA ANAGNI N. 26	
Cod.Fis. GMMCHR68P47C514X / P.Iva 01752970713			71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	Cig:759592539B ACCONTO Fatt.n. 3/PA del 26/10/2018 FORNITURA LIBRI DI TESTO PER LE SCUOLE ELEMENTARI ANNO SCOLASTICO 2018/2019	21.000,00	21.000,00	1210
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/CN.17979.71 ABI 1030.6 CAB 078380 MONTE PASCHI SIENA CERIGNOLA - CIN:H - ABI:01030 - CAB:78381 - C/C:000061138921			
		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche		

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio

NON APPORTI



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4961 CAP. 13680 BIL. 2018

IMPEGNO N. 733 LIQUIDAZIONE N. 1474

Contabile del 19/12/2018

IMPONIBILE €
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA €
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 21.000,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (376) GAMMA PIANA
(TOTALE FATTURA 21.000,50)

PAGAMENTO FATTURA N. ACCORDO FATTURA N. 3/PA DEL 26/10/2018
PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE: LIBRI SCOLASTICI Anno 2018/2019

IBAN: XT7240103078381000061138921

TOTALE FATTURA € _____

CIG: 7595P2539B

CUP: _____

SIOPE: 1210

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 365/34 del 7/12/18

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08567210961
Progressivo di invio: I0MD3
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01752970713
Denominazione: GAMMINO CHIARA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ANAGNI 26
CAP: 71042
Comune: CERIGNOLA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 148389
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714
Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA UFFICIO ECONOMATO

Dati della sede

Indirizzo: P.ZZA DELLA REPUBBLICA
CAP: 71042
Comune: CERIGNOLA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-10-26 (26 Ottobre 2018)
Numero documento: 3/PA
Importo totale documento: 21900.50

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 733
Data ordine di acquisto: 2018-08-08 (08 Agosto 2018)
Codice commessa/convenzione: D.D.N. 1190/54 DEL 08/08/2018 - CAPITOLO 13680 - IMPEGNO 733
DEL 08/08/2018
Codice Identificativo Gara (CIG): 759592539B

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

Descrizione bene/servizio: FORNITURA LIBRI DI TESTO PER LE SCUOLE ELEMENTARI ANNO
SCOLASTICO 2018/2019
Quantità: 1.00
Valore unitario: 21900.50
Valore totale: 21900.50
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 21900.50
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: Iva assolta dall'Editore ai sensi dell'art. 74, comma 1, lettera c, D.P.R.
26/10/1972 n.633.

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2018-12-27 (27 Dicembre 2018)
Importo: 21900.50
Istituto finanziario: MONTE DEI PASCHI DI SIENA FILIALE DI CERIGNOLA (FG)
Codice IBAN: IT72H0103078381000061138921

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

**CARTOLIBRERIA
GAMMINO CHIARA**
Via Anagni, 26, - 71042 Cerignola (FG)
Tel./Fax: 0885.41.59.62
P.IVA: 01752970713
Cod. Fisc.: GMM CHR 68P47 C514X

Dichiaro di essere titolare del c/c corrente
bancario seguente:

COORDINATE BANCARIE: MONTE DEI PASCHI DI SIENA DI CERIGNOLA
IBAN: IT 72 H 01030 78381 0000 61138921 ✓

Dati relativi all'eventuale delegato ad operare:

COGNOME OLIVIERI NOME SALVATORE M: X F:
INDIRIZZO DI RESIDENZA VIA ANAGNI 26
CAP 71042 COMUNE CERIGNOLA PROV FG
codice fiscale LVRSVT62T02C514L
LUOGO DI NASCITA CERIGNOLA PROV FG
DATA DI NASCITA 02/12/62
Tipo documento di identificazione 01: indicare: 01 carta d'identità, 02 passaporto, 03 patente
n.° documento AV1273133
(allegare fotocopia in corso di validità)
data rilascio 19/06/14
scadente il 02/12/24
autorità 01: indicare: 01 comune, 02 questura, 03 prefettura
comune CERIGNOLA
provincia F.G.G.I.A.
stato
(Indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniera)

**CARTOLIBRERIA
GAMMINO CHIARA**
Via Anagni, 26, - 71042 Cerignola (FG)
Tel./Fax: 0885.41.59.62
P.IVA: 01752970713
Cod. Fisc.: GMM CHR 68P47 C514X

Gammino Chiara

Titolare effettivo¹:

Cognome Nome
nato a (.....) il
residente a (.....) CAP
via
Cod. fisc.

Allegare obbligatoriamente:

a) copia di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità:

☐ Carta d'identità ☒ Patente ☐ Passaporto ☐ Altro (specificare) n. F. 2322834A...
Rilasciato il 18/2/1983 da PREFETTO DI FOGGIA Scadenza 07/03/2023

b) copia del codice fiscale

Luogo e data 26/10/2018
Firma del legale rappresentante *Gammino Chiara*
(firma resa autentica allegando copia del documento di identità ai sensi dell'art.38 DPR 445/2000)

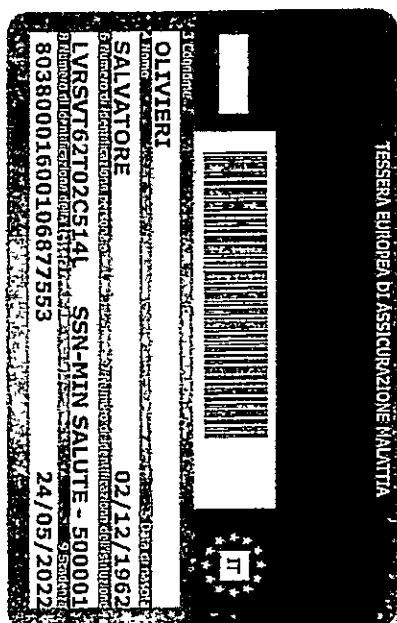
**CARTOLIBRERIA
GAMMINO CHIARA**
Via Anagni, 26, - 71042 Cerignola (FG)
Tel./Fax: 0885.41.59.62
P.IVA: 01752970713
Cod. Fisc.: GMM CHR 68P47 C514X

¹ E' richiesta oltre all'identificazione del legale rappresentante, intestatario nominale del rapporto continuativo anche del Titolare effettivo del medesimo rapporto, intendendosi per TITOLARE EFFETTIVO, la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, esercitano il controllo diretto o indiretto sulla direzione della società ai sensi dell'art.2359 c.c. e della relativa normativa di riferimento sul controllo societario.



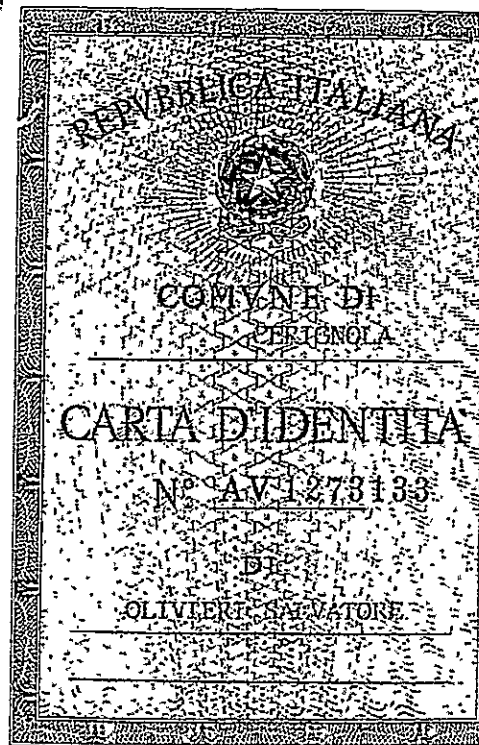
Cognome OLIVIERI
Nome SALVATORE
nato il... 02-12-1962
(alto n. 52 P 1 ... s. A 1962)
a CERIGNOLA (FG) ...)
Cittadinanza... Italiana
Residenza... CERIGNOLA (FG)
Via... ANAGNI 26
Stato civile... CONIUGATO
Professione... OMESSA: L. 127/97 ART 2
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... 180
Capelli... Brizzolati
Occhi... Marroni
Segni particolari... NESSUNO

Firma del titolare... ** (Olivieri) Salvatore*
CERIGNOLA // 19-06-2014
IL SINDACO
d'Ordine del Sindaco
Ufficiale d'Anagrafe
SINISTRO
DI CERIGNOLA



Scadenza : 02-12-2024
Diritti : 1273133

AV 1273133





PATENTE N. FG2323834A (LD9DJK)
VALIDA FINO AL 07/09/2023
NESSUNA PRESCRIZIONE



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_13417533	Data richiesta	10/12/2018	Scadenza validità	09/04/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CHIARA GAMMINO
Codice fiscale	GMMCHR68P47C514X
Sede legale	VIA ANAGNI 24 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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12652345	Data richiesta	02/08/2018	Scadenza validità	30/11/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GAMMINO CHIARA
Codice fiscale	GMMCHR68P47C514X
Sede legale	VIA ANAGNI, 26 71042 CERIGNOLA (FG)

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

I.N.P.S.

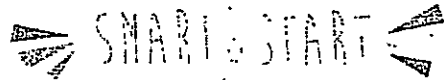
I.N.A.I.L.

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.

richiesta fatta il 10/12/2018

*INPS
INAIL OK*

**CARTOLIBRERIA
GAMMINO CHIARA**
Via Anagni, 26, - 71042 Cerignola (FG)
Tel./Fax: 0885.41.59.62
P.IVA: 01752970713
Cod. Fisc.: GMM CHR 68P47 C514X



Allegato 4

Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società proponente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

In ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio)

Il sottoscritto GAMMINO CHIARA nato a CERIGNOLA prov. FG
il 07/08/1968 residente a CERIGNOLA prov. FG in
via ANAGNI n. 26

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

in qualità di legale rappresentante della società appresso indicata:

Ragione sociale CARTOLIBRERIA GAMMINO CHIARA
Sede legale Via ANAGNI, 26
CAP 71042 Comune CERIGNOLA Provincia FG
Codice fiscale GMM CHR 68P47 C514X
classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO) 47.62.2
Descrizione sintetica attività economica.....

rende la seguente dichiarazione (barrare una delle opzioni seguenti).

☒ di essere l'unico titolare effettivo della società sopra indicata;

☐ che non esiste un titolare effettivo della società (solo in caso di società quotate o con capitale frazionato);

☐ di essere titolare effettivo della società unitamente a (vedi dati riportati sotto);

☐ di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:



CITTÀ DI CERIGNOLA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Atto Reg. Gen. N. 369

In data **07-11-2018**

Atto Reg. Sett. N. 34

In data **05-11-2018**

OGGETTO: Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole elementari anno scolastico 2018 - 2019.

L'anno **duemiladiciotto**, il giorno **cinque** del mese di **novembre**, in Cerignola, nella residenza comunale

IL Dirigente DEL SETTORE

SERVIZI GESTIONALI E FINANZIARI

PROVVEDITORATO

Buquicchio Dott. Giovanni, Responsabile del Settore, ha adottato il seguente atto di liquidazione

«Vista la propria determinazione n. 1190/154 del 08/08/2018 con la quale si impegnavano la somma di € 113.000,00 (giusto impegno n. 733) in favore di diverse cartolibrerie per la fornitura di libri di testo per le scuole elementari.

CIG: 759592539B;

Acquisite le attestazioni di regolarità contributiva e le dichiarazioni sulla tracciabilità dei pagamenti;

Viste le seguenti fatture elettroniche:

- n. 3/PA del 26/10/2018 per l'importo di € 38.157,07 emessa da cartolibreria TRALLO Paolo;
- n. 7/E del 25/10/2018 per l'importo di € 36.601,71 emessa da cartolibreria BLOCK NOTES di FIORELLA Antonio;
- n. 3/PA del 26/10/2018 per l'importo di € 21.900,50 emessa da cartolibreria GAMMINO Chiara;

Tenuto conto che nulla osta alla liquidazione della somma, dando atto che la prestazione/fornitura è stata resa come da previsione.»

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 60 del 02.03.2018 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per gli anni 2018-2020;

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

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

Attestata la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147/bis del D. Lgs. n. 267/2000;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 153, comma 5, e 183, comma 7, del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

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 03/09/2018, prot. n. 26071, con il quale si proroga al dott. Giovanni Buquicchio la dirigenza, già affidata con decreto del 01/09/2017, prot. n. 160/Gab., del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendenti i Servizi Ragioneria, Personale-Organizzazione, Tributi, Economato e provveditorato, con scadenza 31/08/2019

D E T E R M I N A

1) di liquidare la somma totale di € 96.659,28, come da fatture elettroniche citate, mediante accredito su IBAN come da rispettive comunicazioni in atti e con imputazione al cod. di bilancio 04.02. - 1.03.01.02.001 al cap. 13680 "Liquidazione spesa per la fornitura libri di testo Scuole Elementari anno scolastico 2018-2019" - impegno n. 733.

2) di disporre la pubblicazione del presente atto, ex D. Lgs. n. 33/2013, nella sezione Amministrazione Trasparente - sotto sezione "Bandi di gara e contratti".

IL Dirigente DEL SETTORE

Buquicchio Dott. Giovanni

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 € 96.659,28 (CIG. 759592539B) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole n. 1474 del 07-11-2018 CIG 759592539B	
Su Impegno N° del 08-08-2018 a Competenza approvato con Atto n. 154 Determinazione Serv. Gestional del 08-08-2018 avente per oggetto Approvazione spesa per la fornitura di libri di testo scuole elementari anno scolastico 2018-2019.	
Missione Programma 5° livello 04.02-1.03.01.02.014 Stampati specialistici	
Capitolo	13680 Articolo FORNITURA GRATUITA DI LIBRI AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA ELEMENTARE
Causale	Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole elementari anno scolastico 2018 - 2019.
Importo	€. 96.659,28
Beneficiario	876 DIVERSI CREDITORI
Quietanza REGOLARIZZAZ. PAGAM PROVV IBAN	

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: 201800003542681

Identificativo Pagamento: FATT.2018

Importo: 20000,00 €

Codice Fiscale: GMMCHR68P47C514X

Data Inserimento: 19/12/2018 - 10:34

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: BRCOM0098

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800003542590

Identificativo Pagamento: FATT.2018

Importo: 20000,00 €

Codice Fiscale: 01752970713

Data Inserimento: 19/12/2018 - 10:32

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: BRCOM0098

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di FOGGIA

Invito a regolarizzare del 11/12/2018 10:44.

Oggetto: Richiesta verifica regolarità contributiva c.f. GMMCHR68P47C514X - CHIARA GAMMINO - Protocollo Numero INPS_13417533. Invito a regolarizzare ai sensi dell'art.4, co, 1 del DM 30 gennaio 2015.

Si comunica che nel corso dell'attività di verifica per la definizione della richiesta in oggetto sono state rilevate irregolarità contributive indicate nel prospetto di seguito riportato.

Codice Fiscale: GMMCHR68P47C514X

Gestione	Posizione	Natura Omissione	Periodo	Importo Debito	Sanzioni	Totale Debito	Note
Lavoratori dipendenti	3106624635	Inadempienza Aperta	201806 - 201806	100,00	2,46	102,46	
Lavoratori dipendenti	3106624635	Inadempienza Aperta	201809 - 201809	119,00	1,27	120,27	

Totale gestione: 222,73

Codice Fiscale: GMMCHR68P47C514X

Gestione	Posizione	Natura Omissione	Periodo	Importo Debito	Sanzioni	Totale Debito	Note
Lavoratori autonomi	26229811	Contributi Fissi	201801	0,00	8,00	8,00	

Totale gestione: 8,00

La regolarizzazione della posizione debitoria deve avvenire entro 15 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. L'assenza del pagamento comporterà la definizione del Documento con esito NON REGOLARE per l'importo relativo alla irregolarità contributiva accertata.

Per consentire la corretta gestione della richiesta, la documentazione attestante l'avvenuta regolarizzazione dovrà essere trasmessa alla casella

preavvisodiaccertamento.foggia@inps.it

Indicando nell'oggetto "Invito a regolarizzare codice fiscale GMMCHR68P47C514X" e alla quale potranno essere indirizzate eventuali ulteriori comunicazioni

Il responsabile Gestione del Credito

Avvertenze

Indicazioni e Causali da utilizzare per il versamento da effettuarsi con modello F24 specificando il codice Sede e il periodo di riferimento:

- Gestione lavoratori dipendenti: causale RC01 per tutte le altre casistiche
- Gestione lavoratori autonomi: utilizzare le apposite funzionalità del Cassetto

Previdenziale Artigiani Commercianti per determinare la codeline

- Gestione Committenti causale COC e codeline 888888888888
- Gestione Liberi professionisti: causale PXX e P10 per i contributi e POC (codeline 888888888888) o POS (codeline indicata nel campo NOTE)

per le sanzioni

- Gestione lavoratori agricoli autonomi (coltivatori diretti, coloni e mezzadri, imprenditori agricoli a titolo principale): seguire le indicazioni inserite nel campo note
- Gestione Lavoratori dipendenti in Agricoltura: seguire le indicazioni inserite nel campo note

Indicazioni per il versamento relativo al Credito presso AdR:

- Il versamento dovrà essere effettuato presso gli sportelli dell'agente di Riscossione o mediante bollettino F35 secondo le indicazioni riportate nella Cartella/Avviso di Addebito

PROV. FG

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Set 2018

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

0001 / 1

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE G M M C H R 6 8 P 4 7 C 5 1 4 X barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐

DATI ANAGRAFICI **GAMMINO** **CHIARA**

data di nascita: giorno 07 mese 09 anno 1968 sesso M o F F comune (o Stato estero) di nascita CERIGNOLA prov. F G

DOMICILIO FISCALE CERIGNOLA prov. F G via e numero civico VIA ANAGNI 24

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				
TOTALE A				B	SALDO (A-B)
					0,00

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
3100	DM10		3106624635	09/2018		119,00	
3100	EBCM		3106624635	09/2018		0,35	
3100	EST1		3106624635	09/2018		12,00	
TOTALE C						D	SALDO (C-D)
						131,35	+ 131,35

	codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E					F	SALDO (E-F)
						0,00

	codice ente/codice comune	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G						H	SALDO (G-H)
							0,00

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							
TOTALE I						L	SALDO (I-L)
							0,00

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M							N	SALDO (M-N)
								0,00

SALDO FINALE EURO + 131,35

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno 16 mese 10 anno 2018

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAS/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancaria/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro ☐

tratto / emesso su cod. ABI CAB

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA CERIGNOLA AG.1

PROV. FG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE: GMMCHR68P47C514X		barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐	
DATI ANAGRAFICI		COGNOME, denominazione, o ragione sociale: GAMMINO CHIARA		nome: _____	
data di nascita: 07/09/1968		sesso (M o F): F		comune (o Stato estero) di nascita: CERIGNOLA	
provincia: FG		via e numero civico: VIA ANAGNI 26		provincia: FG	
DOMICILIO FISCALE		CERIGNOLA			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare				codice identificativo: _____	
SEZIONE IRARIO					
codice tributo	rateazione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
TOTALE A			B	+/- SALDO (A-B)	
SEZIONE INPS					
codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
3100	RC01	3106624635	06/2018 06/2018	100,05	
3100	EBCM	3106624635	06/2018	0,30	
3100	EST1	3106624635	06/2018	12,00	
TOTALE C				112,35D	+/- SALDO (C-D)
					112,35
SEZIONE REGIONI					
codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE E			F	+/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU ED ALTRI TRIBUTI LOCALI					
codice anello/ codice comune	Immob. Rapp. variabili	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.
TOTALE G			H	+/- SALDO (G-H)	
SEZIONE ALTRI RENTRANTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI					
codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati
TOTALE I			L	+/- SALDO (I-L)	
SEZIONE ALTRI RENTRANTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI					
codice ente	codice sede	causale contributo	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE M			N	+/- SALDO (M-N)	
SALDO FINALE					EURO+ 112,35
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. <i>Renzi Renzi</i>					
SEZIONE DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)					
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario / postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO		n.ro		circolare / vaglia postale
18 07 2018	01030 78381		tratto / emesso su		
			cod. ABI		CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA CERIGNOLA AG.1

PROV. FG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE: GMMCHR68P47C514X

DATI ANAGRAFICI: cognome, denominazione o ragione sociale: GAMMINO CHIARA

data di nascita: giorno 07, mese 09, anno 1968; sesso (M o F): F; comune (o Stato estero) di nascita: CERIGNOLA; prov.: FG

DOMICILIO FISCALE: CERIGNOLA; via e numero civico: VIA ANAGNI 26

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: _____

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1712	00 12	2018	8,46	
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
TOTALE A			8,46B	
				+/- SALDO (A-B)
				8,46

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
3100	DM10	3106624635	11/2018	100,00	
3100	EBCM	3106624635	11/2018	0,30	
3100	EST1	3106624635	11/2018	12,00	
TOTALE C				112,30D	
					+/- SALDO (C-D)
					112,30

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E					
					+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Rapp. variabili	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G								
								+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I						
						+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						
						+/- SALDO (M-N)

SALDO FINALE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Reza Reza

EURO+ 120,76

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario / postale
giorno 17, mese 12, anno 2018	AZIENDA 01030, CAB/SPORTELLO 78381	n.ro _____	circolare / vaglia postale
		tratto / emesso su _____	
		cod. ABI _____	CAB _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

PROV FG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Autorizzo addebito su _____
conto corrente codice IBAN IT _____ firma _____



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di FOGGIA

Invito a regolarizzare del 11/12/2018 10:44.

Oggetto: Richiesta verifica regolarità contributiva c.f. GMMCHR68P47C514X - CHIARA GAMMINO - Protocollo Numero INPS_13417533, Invito a regolarizzare ai sensi dell'art.4, co. 1 del DM 30 gennaio 2015.

Si comunica che nel corso dell'attività di verifica per la definizione della richiesta in oggetto sono state rilevate irregolarità contributive indicate nel prospetto di seguito riportato.

Codice Fiscale: GMMCHR68P47C514X

Gestione	Posizione	Natura Omissione	Periodo	Importo Debito	Sanzioni	Totale Debito	Note
Lavoratori dipendenti	3106624635	Inadempienza Aperta	201806 - 201806	100,00	2,46	102,46	
Lavoratori dipendenti	3106624635	Inadempienza Aperta	201809 - 201809	119,00	1,27	120,27	

Totale gestione: 222,73

Codice Fiscale: GMMCHR68P47C514X

Gestione	Posizione	Natura Omissione	Periodo	Importo Debito	Sanzioni	Totale Debito	Note
Lavoratori autonomi	26229811	Contributi Fissi	201801	0,00	8,00	8,00	

Totale gestione: 8,00

La regolarizzazione della posizione debitoria deve avvenire entro 15 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. L'assenza del pagamento comporterà la definizione del Documento con esito NON REGOLARE per l'importo relativo alla irregolarità contributiva accertata.

Per consentire la corretta gestione della richiesta, la documentazione attestante l'avvenuta regolarizzazione dovrà essere trasmessa alla casella

preavvisodilaccertamento.foggia@inps.it

Indicando nell'oggetto "Invito a regolarizzare codice fiscale GMMCHR68P47C514X" e alla quale potranno essere indirizzate eventuali ulteriori comunicazioni

Il responsabile Gestione del Credito

Avvertenze

Indicazioni e Causali da utilizzare per il versamento da effettuarsi con modello F24 specificando il codice Sede e il periodo di riferimento:

- Gestione lavoratori dipendenti: causale RC01 per tutte le altre casistiche
- Gestione lavoratori autonomi: utilizzare le apposite funzionalità del Cassetto

Oggetto: INVITO A REGOLARIZZARE DITTA GAMMINO CHIARA - C.F.: GMMCHR68P47C514X

Mittente: "decosmoced@gmail.com" <decosmoced@gmail.com>

Data: 12/12/2018, 13:00

A: "preavvisodiaccertamento.foggia" <preavvisodiaccertamento.foggia@inps.it>

Buongiorno,

in riferimento all'invito a regolarizzare in oggetto si invia in allegato alla presente:

- la ricevuta di avvenuto pagamento dei contributi richiesti.

In attesa di un vs cortese e celere riscontro

--

C.E.D. de Cosmo

Corso Aldo Moro, 21

71042 - Cerignola

Tel. e Fax.: 0885.42.36.46

email: decosmoced@gmail.com

PEC: decosmo@pec.it

Le informazioni contenute nella comunicazione che precede possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alla persona o all'ente sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita.

La sicurezza e la correttezza dei messaggi di posta elettronica non possono essere garantite. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, Vi preghiamo di contattarci immediatamente. Grazie

---Allegati:-----

Quietanza F24 (13) CONTRIBUTI OTTOBRE 2018.pdf

111 kB

