



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 4057

del 19-11-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

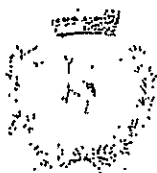
Capitolo	10600	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 02 Titolo 1 (01.02-1.03.02.99.003)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI ASSOCIATIVI ANNUALI							
IMPEGNO				Provvedimento			
numero 928/2018 del 18-10-2018				nr. 172 del 25-05-2018			
				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Adesione al Consorzio CEV Consorzio Energia Veneto.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	
						CASSA	
Missione	01	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	67.760,00	69.260,00	
Programma	02	Segreteria generale		PRECEDENTI PAGAMENTI	38.018,66	38.018,66	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	100,00	100,00	
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	38.118,66		
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	29.641,34	31.141,34	
4o Livello	99	Altri servizi					
5o Livello	003	Quote di associazioni					
SIOPE	1030299003						
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 100,00 dicensi CENTO/00							
Per : Adesione al Consorzio CEV Consorzio Energia Veneto.							

CREDITORE (Codice: 18056)				
CONSORZIO CEV			VIA PACINOTTI 4/B	
Cod.Fis. 03274810237 / P.Iva 03274810237			37135 VERONA	
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	Adesione al Consorzio CEV Consorzio Energia Veneto.	100,00	100,00	1583
MODALITA' DI PAGAMENTO	Bonifico su iban banco di Brescia IT60Y031111700000000011389 - CIN:Y - ABI:03111 - CAB:11700 - C/C:000000011389			
	IBAN:IT60Y031111700000000011389			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Bugicchio

PARTITA IVA. 03274810232



COMUNE DI CERIGNOLA

info@consorzioev.it. Tel. 085/8105027

MANDATO N. 4057 DEL 14/11/18 CAP. 10600 BIL. 2018

CODICE BILANCIO: ---

IMPEGNO N. --- LIQUIDAZIONE N. ---

IMPORTO € ---
CIG DET. --- (10) CUP DET. --- (15)

DOCUMENTI: Delibera N. --- del ---

Determ. N. --- del ---

(LIQUIDAZIONE) Determ. N. --- del ---

SETTORE --- IMPONIBILE € ---

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

SINZATTO

RITENUTA € ---

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 100,00

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. ---

CREDITORE: COD.N. (---) consorzio cer

(QUIETANZANTE DIVERSO SI / NO)

PARTIVA IVA: IT --- (11)

CODICE FISCALE --- (16)

(---) FATTURA N. --- DEL --- / --- / ---

PROT. ENTRATA N. --- DEL --- / --- / --- STAMPATA SI / NO

IMPORTO € --- IMPON. --- IVA (---)

CIG FATT. --- (10) CUP FATT. --- (15)

SALDO FATTURA SI / NO

ACCONTO FATTURA SI / NO PER € ---

SALDO FATTURA IN ACCONTO PREDENTEMENTE SI / NO

SCISSIONE SI / NO (SPESE ESENTI/ESCLUSE SI / NO) (BOLLO SI / NO)

EQUITALIA SI / NO (A) DICHIARAZ. DURC SCADENZA --- / --- / --- (A)

TRACCIABILITA' SI / NO (A) (A) ALLEGATA ALLA DETER. DI LIQUIDAZ. COMMISSIONI BANCARIE

IBAN: IT --- (2) / --- (L) / --- (5) / --- (5) / --- (12) SI / NO

DESCRIZIONE : AdSione5 consorzio ev

SIOPE: --- 5^ LIVELLO ---

DOMANDA DI ADESIONE AL CONSORZIO CEV

(compilare tutti i campi richiesti)

Il sottoscritto
C. F.
in qualità di Sindaco del Comune di
Via/n.
CAP P.IVA..... C.F.

CHIEDE

al Consiglio Direttivo del Consorzio CEV, con sede legale in Via Pacinotti 4/b, Verona (VR), di essere ammesso in qualità di Consorziato

E DICHIARA

☐ di aver letto, compreso e approvato lo Statuto e il Regolamento del Consorzio CEV vigenti.

Luogo, data.....

Il Sindaco

Il sottoscritto C. F.
in qualità di Responsabile dell'Ufficio del Comune di
..... sotto la propria personale responsabilità, consapevole
delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000,

DICHIARA CHE IL COMUNE

(barrare la casella di interesse)

☐ Ha ☐ Non ha
☐ Si trova ☐ Non si trova
riportato un avanzo nell'ultimo bilancio di esercizio
in condizioni di dissesto finanziario

E AUTORIZZA CHE

- La spedizione delle fatture sia effettuato al seguente indirizzo PEC
.....ovvero con fattura elettronica secondo
gli obblighi di legge con il seguente codice ufficio PA..... e che il
pagamento avvenga con addebito SDD.

Per presa visione
Il Responsabile dell'Ufficio Finanziario

Firma del Responsabile

Qualora si intenda aderire ad uno o più dei servizi di cui agli allegati A, B, C, D, E, F si prega di compilare il/i relativo/i modulo/i.

SI ALLEGA

- copia del bonifico di EURO 100,00 (cento/00), quale quota di adesione, effettuato su UBI Banco di Brescia Fil. Di Verona Largo Caldara: IBAN IT 60 Y 03111 11700 000000011389 intestato a "Consorzio Energia Veneto" Verona
- copia di delibera di Adesione al Consorzio n..... del
- Autorizzazione al pagamento della quota associativa con addebito SDD
- Informativa privacy firmata
- copia dei documenti di identità dei soggetti che rilasciano le dichiarazioni di cui al presente modulo e suoi allegati

Il presente modello ed i relativi allegati sono da inviare sottoscritti all'indirizzo mail:

info@pec.consorziocev.it

Perifoneo

D3C18
172
10.600

I
828

u. 322 del 29/10/2018

Condizioni

u. 331 del 30/10/2018