



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 4707

del 18-12-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	13680	Art	0	Codice bilancio	Miss. 04 Prog 02 Titolo 1 04 02 03 03 02 00	Gest	COMPETENZA
FORNITURA GRATUITA DI LIBRI AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA ELEMENTARE							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento Determinazione Serv. Gest nr 130 del 15-12-2017			
numero 1305/2017 del 15-12-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole elementari anno scolastico 2017 - 2018.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	04	Istruzione e diritto allo studio		PREVISIONE ASSESTATA	115.000,00	119.114,05	
Programma	02	Altri ordini di istruzione		PRECEDENTI PAGAMENTI	99.753,68	102.393,38	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	8.587,85	8.587,85	
2° livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	108.341,53		
3° livello	01	Acquisto di beni		DISPONIBILITÀ RESIDUA	6.658,47	8.132,82	
4° livello	02	Altri beni di consumo					
5° livello	001	Carta, cancelleria e stampati					
SIOPE	1030102001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	CUP
IL TESORIERE COMUNALE pagherà ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 8.587,85 dicensi OTTOMILACINQUECENTOTTANTASETTE/85							
Per : Liquidazione spesa fornitura libri di testo scuole elementari anno scolastico 2017 - 2018. PAGAMENTO FATTURA GIANNATEMPO TOMMASO							

CREDITORE (Codice 12060)			
GIANNATEMPO TOMMASO		VIALE G.DIVITTORIO N.161	
Cod.Fis. GNNTMS69L01C514A / P.Iva 03087910711		71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	CIG:721930461F SALDO Fatt.n. 2E del 01/11/2017 FORNITURA LIBRI DI TESTO PER LE SCUOLE ELEMENTARI ANNO SCOLASTICO 2017/2018	8.587,85	8.587,85 1210
MODALITÀ DI PAGAMENTO	BONIFICO FINCO BANK (IT52B0301503200000004065937) - CIN: B - ABI: 03015 - CAB: 03200 - C/C: 000004065937 IBAN: IT52B0301503200000004065937 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche		

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4707 DEL 18/12/17 CAP. 1380 BIL. 2017

IMPEGNO N. 806 LIQUIDAZIONE N. 1305

IMPORTO €

CIG 7210304617 (10) CUP _____ (15)

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 1172/69 del 04/10/2017

(LIQUIDAZIONE) Determ. N. 1657/130 del 15/12/2017

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 8.587,85
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD.N. (12060) GIANNATempo TORRANO
(QUIETANZANTE DIVERSO SI / NO)

PARTIVA IVA: IT _____ (11)

CODICE FISCALE _____ (16)

() FATTURA N. 2/E DL 02.11.2017 DEL / / /

PROT. ENTRATA N. 32865 DEL 01/11/2017 STAMPATA SI / NO

IMPORTO € 9.794,26 IMPON. _____ IVA () _____

CIG FATT. 7210304617 (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 DURC SCADENZA / / / / DICHIARAZ. _____

TRACCIABILITA' SI / NO COMMISSIONI BANCARIE _____

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

DESCRIZIONE : Fornitura MBI di 1050

Anno scolastico 2017/2018

SIOPE: 1210 5^ LIVELLO _____

/

* PAGAMENTO SOSTITUTIVO. RIBURO 1.206,51

GIANNATEMPO TOMMASO
VIA G. DI VITTORIO,161

71042 CERIGNOLA (FG)

P.Iva 03087910711 C.F.
GNNTMS69L01C514A

Codice 12060

Spett.le
Comune di Cerignola

PIAZZA DELLA REPUBBLICA,SNC

71042 CERIGNOLA (FG)

P.Iva C.F. 00362170714

Fattura 2E del 01-11-2017

Protocollo 32865 del 09-11-17

Pag. 1 di 1

FORNITURA LIBRI DI TESTO PER LE SCUOLE ELEMENTARI ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo	Aliq. Iva
IMPEGNO: 806 DEL 02/10/2017 CIG 721930461F				9.794,360000		9.794,36	N3

Arrotondamento Bollo 2,00 Ritenuta Imponibile merce 9.794,36

Riepilogo Iva						
C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.	
N3	Non imponibili		9.794,36			
						Imponibile 9.794,36
						Imposta
						Totale 9.794,36
						Netto a pagare 9.794,36

Modalità pagamento
Bonifico

Scadenza Banca
30-12-2017

IBAN
IT52B0301503200000004065937

Alla Sede Inps di Foggia
direzione.provinciale.foggia@postacert.inps.gov.it

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione **TOMMASO GIANNATEMPO**

12-12-12

Codice fiscale della ditta irregolare **GNNTMS69L01C514A**

Matricola/Codice azienda _____

DURC CIP _____

Protocollo INPS-8499654 del 08/11/2017

Risposta ricevuta al Ns protocollo in data 07/12/2017

Emesso il (gg/mm/aaaa) _____

Il sottoscritto Dott. BUQUICCHIO GIOVANNI

codice fiscale

B	Q	C	G	N	N	6	6	T	2	2	A	6	6	2	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

COMUNE DI CERIGNOLA - SETTORE GESTIONALE E FINANZIARIO

codice fiscale Stazione Appaltante

0	0	3	6	2	1	7	0	7	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

comunica di voler attivare nei confronti dell'Inps l'intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 4, co.2, del D.P.R. n. 207/2010) per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per l'importo pari a **euro 1.206.51** determinato in base ai criteri fissati dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con la Circolare n. 3/2012.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento (entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di conferma del debito comunicato nel Durc) e ad inviare alla Sede copia della ricevuta di versamento.

A tal fine chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti:

Tel. Ufficio 0885/410244
Fax Ufficio 0885/416243
E-mail Ufficio settore.finanziario@comune.cerignola.fg.it
E-mail PEC Ufficio settore.finanziario.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

Il Responsabile del procedimento

**IL DIRIGENTE SETTORE
SERVIZI FINANZIARI**
dr. Giovanni BUQUICCHIO



VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

7-12-17

Numero Protocollo	INPS_8499654	Data richiesta	08/11/2017
-------------------	--------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TOMMASO GIANNATEMPO
Codice fiscale	GNNTMS69L01C514A
Sede legale	VIA VERBANIA 9 CERIGNOLA FG 71042

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato NON RISULTA REGOLARE in quanto

I.N.P.S.			
<table border="1"><tr><td>Gestione Datori di lavoro con dipendenti</td></tr><tr><td>Gestione Lavoratori autonomi artigiani e commercianti</td></tr></table>		Gestione Datori di lavoro con dipendenti	Gestione Lavoratori autonomi artigiani e commercianti
Gestione Datori di lavoro con dipendenti			
Gestione Lavoratori autonomi artigiani e commercianti			
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori			
per l'importo di Euro	<table border="1"><tr><td>1.206,51</td></tr></table>	1.206,51	
1.206,51			

I.N.A.I.L. è regolare

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

Pallone 132

settore finanziario

Da: direzione.provinciale.foggia@postacert.inps.gov.it
Inviato: mercoledì 13 dicembre 2017 15:31
A: settore.finanziario.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it
Oggetto: Risposta: POSTA CERTIFICATA: Durc intervento sostitutivo per Tommaso Giannatempo [INPS.3100.13/12/2017.0333835]
Allegati: INTERVENTO SOSTITUTIVO Giannatempo Tommaso .doc; Segnatura.xml; TestoDelMessaggio.txt

Si allega quanto richiesto.
Cordialità

Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) inviato dall'INPS (Istituto Nazionale Previdenza Sociale). Per rispondere a questo messaggio è necessario disporre di una casella di Posta Elettronica Certificata. Eventuali messaggi inviati a indirizzi PEC dell'INPS da caselle di posta elettronica ordinaria (non certificata) verranno rifiutati dal sistema.

***** TESTO ORIGINALE *****

Mittente: settore.finanziario.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it
Data di ricezione gestore PEC: 12/12/2017 10.25.19 Data di ricezione INPS: 12/12/2017 10.36.11

Si trasmette la comunicazione preventiva relativa ad intervento sostitutivo per la ditta Tommaso Giannatempo.

Si resta in attesa di vs. cortesii cenni di riscontro.

Cordialmente

dott. Giovanni Buquicchio

Settore Servizi Finanziari

Comune di Cerignola

Tel. 0885 410242 fax 0885 410243

e-mail:
settore.fi_nanziario.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede Provinciale Foggia
Via della Repubblica, 18
71121 Foggia

Foggia, 13 dicembre 2017

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

Spett.le
Comune di Cerignola
Settore Gestionale e Finanziario

Come da Voi richiesto (comunicazione n. del 12/12/2017) vi informiamo che il **versamento** dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite **modello F24**, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della **ditta indicata di seguito**:

☒ è rimasto invariato ☐ risulta pari a euro ⁽¹⁾

Denominazione/Ragione sociale GIANNATEMPO TOMMASO

Codice fiscale della ditta irregolare⁽²⁾ GNNTMS69L01C514A

Matricola/Codice azienda 27779464 FC

Protocollo 8499654

Emesso il 08/11/2017

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.foggia@postacert.inps.gov.it).

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: Mariano La Viola

Tel: 0881 - 798595

Fax: 0881 - 316517

Cordiali saluti

Il direttore

Balzano Antonio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale contributo	Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato
3100	CRN	2777946417 2400206	01/2017	12/2017	947,26
3100	RC01	3106619684	04/2017	04/2017	259,25

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCO DI NAPOLI

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **PERUGIA**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **FG**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

GININTIMIS1612101101511111A

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

GIANNATEMPO

nome

TOMMASO

prov.

data di nascita **01/10/1916** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **CERIGNOLA**

prov. **FG** via e numero civico

FIG

DOMICILIO FISCALE

CERIGNOLA

FIG VIA VERBANIA, 9

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

0101216121117101711111

codice identificativo **511**

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

TOTALE A

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	2N	3727910017240000	01/12/17 12/12/17	267,21	
3100	2C21	3106613084	01/12/17 12/12/17	259,21	
TOTALE C				D	SALDO (C-D)

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)

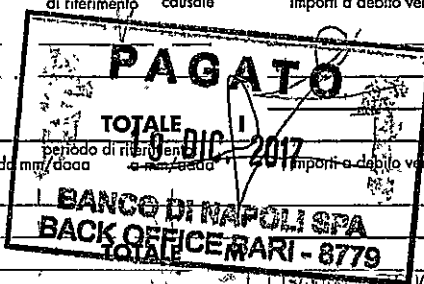
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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



EURO # **120651**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE 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/SPORTELLI	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
18/12/2017	01010	78382	
		tratto / emesso su	cod. ABI CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Importo versato in contante 18/12/17

[Firma]