



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 3661

del 13-10-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

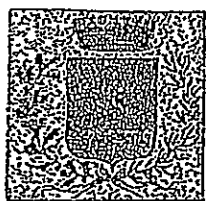
2017

Capitolo	10440	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 02 Titolo 1 (01 02-1 10 04.01 003)	Gest.	COMPETENZA
ONERI PER LE ASSICURAZIONI							
IMPEGNO				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N. nr. 1140 del. 03-10-2017			
numero 795/2017 del 29-09-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Impegno di spesa per pagamento premio assicurativo polizza stipulata con ASSIGEM per responsabilità patrimoniale Amministratori e Dirigenti - periodo 15.11.2017/15.11.2018.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO CASSA	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	8.537,00	8.537,00	
Programma	02	Segreteria generale		PRECEDENTI PAGAMENTI	0,00	0,00	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	8.537,00	8.537,00	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	8.537,00		
3o Livello	04	Premi di assicurazione		DISPONIBILITA' RESIDUA	0,00	0,00	
4o Livello	01	Premi di assicurazione contro i danni					
5o Livello	003	Premi di assicurazione per responsabilità civile verso terzi					
SIOPE	1100401003						
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 8.537,00 diconsi OTTOMILACINQUECENTOTRENTASETTE/00							
Per : Impegno di spesa per pagamento premio assicurativo polizza stipulata con ASSIGEM per responsabilità patrimoniale Amministratori e Dirigenti - periodo 15.11.2017/15.11.2018.							

CREDITORE (Codice: 6239)				
ASSIGEM srl		VIA PER MTE S.ANGELO LOC.TA' CALLE		
P.Iva 03404540712		71043 MANFREDONIA ()		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	CIG:ZBF2003572 Impegno di spesa per pagamento premio assicurativo polizza stipulata con ASSIGEM per responsabilità patrimoniale Amministratori e Dirigenti - periodo 15.11.2017/15.11.2018.	8.537,00		1323
			8.537,00	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN: E - ABI: 01010 - CAB: 78452 - C/C: 100000003554			
	IBAN: IT53E0101078452100000003554			
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche				

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3661 CAP. 10440 BIL. _____

IMPEGNO N. 795 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 8537,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. _____

CREDITORE: COD. N. (_____) ASSIGEM

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____



COMUNE DI CERIGNOLA

Prot.n. 28980 /AA.GG.

Cerignola, 4/10/2017

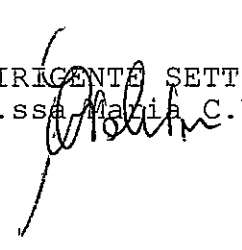
OGGETTO: Determinazione Dirigenziale n.1140/2017. Esecuzione.

Sig.DIRIGENTE SETTORE SERV.GEST.e FINANZ.

SEDE

In esecuzione della determinazione dirigenziale n.1140/2017, relativa all'impegno di spesa per il pagamento del premio assicurativo sulla polizza stipulata con ASSIGEM, per responsabilità patrimoniale Amministratori e Dirigenti, V.S. è autorizzata ad emettere mandato di pagamento per l'importo di € 8.537,00 in favore dell'ASSIGEM - Agenzia di Manfredonia - relativa al periodo 15.11.2017/15.11.2018.
CIG: ZBF2003572

IL DIRIGENTE SETT.SERV.AA.GG.
Dott.ssa Maria C.Valentino



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8225095	Data richiesta	12/07/2017	Scadenza validità	09/11/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSIGEM S.R.L.
Codice fiscale	03404540712
Sede legale	VIA PER MONTE SANT'ANGELO, TORRE B 71043 MANFREDONIA (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.

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

Il/La Sottoscritto/a DI TULLO FRANCESCO Nato/a il 6/03/1945
Residente in MANFREDONIA Via P.co dei Carducci 42
codice fiscale DIL FNC 45C06E885F in qualità di AMM. RE DELEGATO E LEGALE RAPP. TE
dell'Operatore Economico ASSIGEM S.R.L.
con sede in MANFREDONIA Via Loc. Ta' Calle del Porto - Torre B
Tel. 0884 588346 Fax 0884 515609 e-mail assigem@pec.assigem.it
con Codice Fiscale/Partita IVA N. 03401540712

in relazione alla fornitura di beni/servizi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: 100000003554

Istituto di Credito: BANCA DI NAPOLI

Agenzia: MANFREDONIA

IBAN: IT5320101018652100000003554

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra DI TULLO FRANCESCO Nato/a a MANFREDONIA il 6/03/1945
Codice Fiscale DIL FNC 45C06E885F Residente in MANFREDONIA
Via P.co dei Carducci 42
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 05/10/2017

Il Sottoscrittore
(timbro e firma)

ASSIGEM S.R.L.

Loc. Ta' Calle del Porto - Torre B
71043 Manfredonia (FG)

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

Cognome **DITULLO**
Nome **Francesco**
nato il **06/03/1945**
(atto n. **243** P. I. S. A.)
a **Manfredonia (FG)**
Cittadinanza **italiana**
Residenza **Manfredonia**
Via **Parco del Cedri n. 42**
Stato civile *******
Professione **imprenditore**
CONVOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **cm. 180**
Capelli **brizzolati**
Occhi **verdi**
Segni particolari **.....**



 Firma del titolare..... *Manfredonia*

Manfredonia 10/06/2010

IL SINDACO

Manfredonia

 SINDACO

 Manfredonia

€ 0,25

 DIRETTORE DI SEGRETERIA

COPIA LO!

Scadenza: 09/06/2020

AR 8229978



1923 年 10 月 1 日

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MANFREDONIA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 8229978

DI
DI TULLIO
FRANCESCO