



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 2569

del 07-07-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10618	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 11 Titolo 1 (01 11 1 10 05 04 001)	Gest.	COMPETENZA
ONERI STRAORDINARI FINANZIATI DA ACCERTAMENTI ICI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N. nr. 737 del. 27-06-2017			
numero		646/2017		del		26-06-2017	
Immed. Eseguita/Esecutiva							
D.C.C. n. 34 del 07/06/17. Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a) del D. Lgs. n. 267/00. Liquidazione sentenze .							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	
CASSA							
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	405.503,71	564.341,35	
Programma	11	Altri servizi generali		PRECEDENTI PAGAMENTI	15.668,99	167.720,64	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	1.286,75	1.286,75	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	16.955,74		
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	388.547,97	395.333,96	
4o Livello	04	Oneri da contenzioso					
5o Livello	001	Oneri da contenzioso					
SIOPE		1100504001					
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 1.286,75 diconsi MILLEDUECENTOTTANTASEI/75							
Per : D.C.C. n. 34 del 07/06/17. Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a) del D. Lgs. n. 267/00. Liquidazione sentenze .							

CREDITORE (Codice: 17167)				
TRAVERSI ROSA		VIA PUGLIE 2		
Cod.Fis. TRVRSO74H56C514L / P.Iva 03817320710		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	D.C.C. n. 34 del 07/06/17. Riconoscimento della legittimità dei debiti fuori bilancio ex art. 194 lett. a) del D. Lgs. n. 267/00. Liquidazione sentenze .	1.286,75		0000
	Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 977,50 *Ritenuta	195,50		
	Netto da Pagare:	1.091,25	1.091,25	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi	TITOLARE	195,50	
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C IT3800760117500000064105109 - CIN: O - ABI: 07601 - CAB: 17500 - C/C: 000064105109			
	IBAN: IT3800760117500000064105109			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 2569 CAP. 10618 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. 646

(A) ONORARIO € _____

(B) CONTRIB. CASSA (____%) DI A € _____

(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B) € _____

(D) IVA AL 22 % DI C € _____

(E) SPESE ESENTI € _____

(F) TOT.FATTURA(C + D + E)(TOT. MANDATO) € 1286,75

(G) RITENUTA DEL 20% SU A € _____

TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G) € _____

REVERSALE N. 2339

CREDITORE: COD.N. (17167) TRAVERSI ROSA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 737 del 27/6/17



Città di Cerignola

Servizio Legale

Piazza della Repubblica - 71042 Cerignola (FG) - Tel/fax 0885/410275
e-mail: servizio.legale@comune.cerignola.fg.it

Prot. n°19770

Cerignola, 05/07/17

All.: 2

OGGETTO: D.C.C. n. 34 del 07/06/17 - D.D. n. 737/5 del 27/06/17/.
Comunicazione accettazione fatture.

Al Dirigente Settore Servizi Finanziari
SEDE

Con riferimento agli atti in oggetto indicati, per gli adempimenti di Vs. competenza, si comunica che risultano accettate le seguenti fatture:

- per sentenza Palladino Rosa - Avv. V. Conte - Avv. R.Traversi risulta accettate in rispettivamente la fattura intestata a privato n. 50 del 29/06/17 e n. 24 del 29/06/17.

Distintamente.

Il Dirigente
Dott.ssa Maria Concetta Valentino

all'Ufficio Legale del Comune di Cerignola.
Su

serv. LEGAL

La formale comunicazione è restituita in originale
fotocopia già consegnata.

av. *[Signature]*

- 4 LUG. 2017

CITTÀ DI CERIGNOLA
ARRIVO
- 4 LUG 2017
PROT. N. 19614

CITTÀ DI CERIGNOLA - AOO C_C514
PROT. ARRIVO - REGISTRO PROTOCOLLO GENERALE
04-07-2017 - 0019614
Categoria 5 - Classe 1



Studio Legale

Avv. Rosa Traversi

Via Puglie n.2

71042 Cerignola (FG)

P.I. 03817320710 C.F. TRVRSO74H56C514L

Tel/fax n.0885425054

Gent. Ma sig.ra

PALLADINO Rosa

via S. Giuseppe n. 8

Cerignola (Fg)

C.F.:PLLRSO27P61C541D

Cerignola, lì 29/06/2017
Parcella n. 24

A) COMPETENZE :

Pagam. legali sentenza n. 111/2017 RG 428/12 GDP Cerignola € 850,00

pagam. effettuato dalla parte soccombente COMUNE di CERIGNOLA € 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

B) Spese anticipate soggette ad IVA e rit.d'acconto € 127,50

Totale A+B € 977,50

Contributo integrativo del 4% sulle competenze e spese € 39,10

Totale imponibile I € 1.016,60

IVA 22% sull'imponibile € 223,65

Spese anticipate escluse da IVA e R.A.(art.15) € 46,50

Totale Parcella € 1.286,75

A dedurre la rit. d'acc. del 20% su A+B € 195,50

Netto a pagare € 1.091,25

Pagamento: rimessa diretta vista parcella

N.B. La ritenuta d'acconto deve essere versata al concessionario competente entro il giorno 16 del mese successivo al pagamento della presente parcella.

L'attestazione di versamento deve essere firmata e riconsegnata allo studio.

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

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto:

- in proprio
- in qualità di AURORA SAVO & S della ditta PALLADINO ROSA

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: IT83 H 076011570000064105109
presso POSTE ITALIANE

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

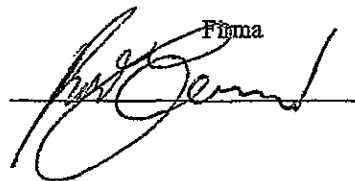
Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____ n. _____
codice fiscale _____

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

Distinti saluti

Cerignola, 30/06/12

17167

Firma


Cognome **TRAVERSI**
 Nome **ROSA**
 nato il **16-06-1974**
 (atto n. **632** p. **1** S. A **1974**)
 a **CERIGNOLA (FG)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CERIGNOLA (FG)**
 Via **MONTI AMIATA 4**
 Stato civile **CGT FERRARO**
 Professione **MESSA: L. 127/97 ART. 2**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **Biondi**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *[Signature]*
CERIGNOLA **13-07-2010**
 Impronta del dito indice sinistro
AL FUNZIONARIO
incassato
BORELLI

