



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 4238

del 22-11-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

2017

Capitolo	10581	Art	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 01 Titolo 1 (0* 0* 1 10 05 02 00*)	Gest.	COMPETENZA
ONERI STRAORDINARI FINANZIATI DA RIMBORSI LEGALI							
IMPEGNO				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 1373	del. 08-11-2017
numero 920/2017		del 02-11-2017		Immed. Eseguitibile/Esecutiva			
Espletamento procedure esecutive - Ulteriore approvazione ed impegno di spesa in favore dell'avv. Angela Perchinunno.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	85.855,30	101.255,79	
Programma	01	Organi istituzionali		PRECEDENTI PAGAMENTI	21.176,70	36.237,19	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	361,46	361,46	
2o Livello	10	Altre spese correnti		TOTALE PAGATO	21.538,16		
3o Livello	05	Spese dovute a sanzioni, risarcimenti e indennizzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	64.317,14	64.657,14	
4o Livello	02	Spese per risarcimento danni					
5o Livello	001	Spese per risarcimento danni					
SIOPE	1100502001						
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 361,46 diconsì TRECENTO SESSANTUNO/46							
Per : Espletamento procedure esecutive - Ulteriore approvazione ed impegno di spesa in favore dell'avv. Angela Perchinunno.							

CREDITORE (Codice: 16294)				
PERCHINUNNO ANGELA		PIAZZA S.BARBARA, 1		
Cod.Fis. PRCNGL84R51H926P / P.Iva 04089260717		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1			361,46	361,46 0000
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/C - CIN: Y - ABI: 03032 - CAB: 78380 - C/C: 010000003288		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	
	IBAN: IT86Y0303278380010000003288			

Bollo
dell'ente

Resp/ Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1238 DEL _____ CAP. 10581 BIL. _____

IMPEGNO N. 920 LIQUIDAZIONE N. _____

IMPONIBILE € _____
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € _____
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 361,46
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE. N. _____

CREDITORE: COD. N. (16284) PERCENNO ARCA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____ 5^ LIVELLO _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 1373 del 8/11/12

(Liquidazione) Determ. N. _____ del _____



Città di Cerignola

Servizio Legale

Prot. N° 33609

Cerignola,

16 NOV. 2017

Allegati: 3

OGGETTO: Fattura n. 3/PA/2017 del 14/11/2017 avv. Angela Perchinunno.

Al Sig. DIRIGENTE SETTORE RISORSE
FINANZIARIE

SEDE

In relazione all'oggetto, Le comunico che in data 15/11/2017, è stata acquisita la fattura in oggetto, di cui alla determinazione dirigenziale n 1373/108 del 08/11/2017.

All'uopo si trasmette:

- Fattura n. 3/PA/2017 del 14/11/2017;
- Dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari;
- Còpia documento di riconoscimento;

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Maria C. Valentino

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITPRCNGI84R51H926P**
Progressivo di invio: **4**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF3YSF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04089260717**
Codice fiscale: **PRCNGI84R51H926P**
Nome: **ANGELA**
Cognome: **PERCHINUNNO**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PERUGIA**
Numero civico: **6**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00362170714**
Denominazione: **COMUNE DI CERIGNOLA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA**
Numero civico: **1**
CAP: **71042**
Comune: **CERIGNOLA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-14** (14 Novembre 2017)
Numero documento: **3/PA/2017**
Importo totale documento: **361.46**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Pr
legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **13.90**
Imponibile previdenziale: **347.56**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N3** (non imponibili)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CODICE UF3YSF-EURO 361,46-BILANCIO 2017 CODICE
01.01-1.10.05.02.001- CAP. 10581-IMPEGNO 920-GIUSTA D.D. N.1373/108 DEL 08/11/2017**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **347.56**
Valore totale: **347.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **347.56**
Totale imposta: **0.00**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N3** (non imponibili)
Totale imponibile/importo: **13.90**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

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



Prot. N° 22

Allegati 1

OGGETTO

Cognome PERCHINUNNO
Nome ANGELA
nato il 11-10-1984
(atto n. 1624 p. 1 s. A 1984)
a SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)
Cittadinanza Italiana
Residenza CERIGNOLA (FG)
Via PIAZZA S. BARBARA 1
Stato civile STATO LIBERO
Professione OMESSA: L. 127/97 ART. 2
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 173
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Angela Perchinunno
CERIGNOLA il 04-05-2012

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO SIO

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

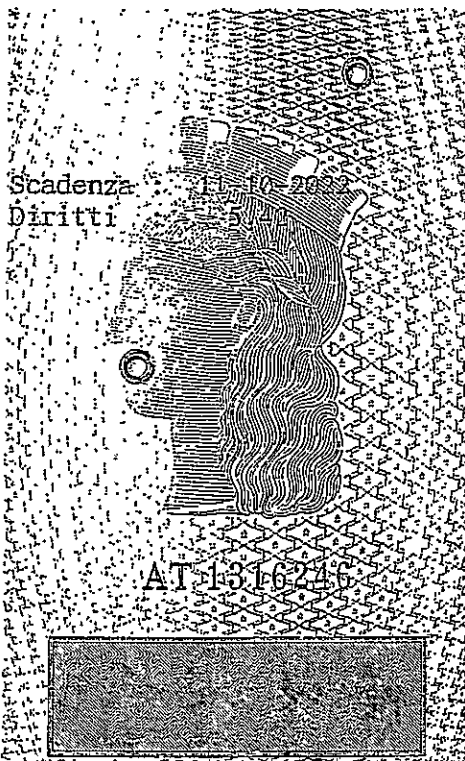
~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

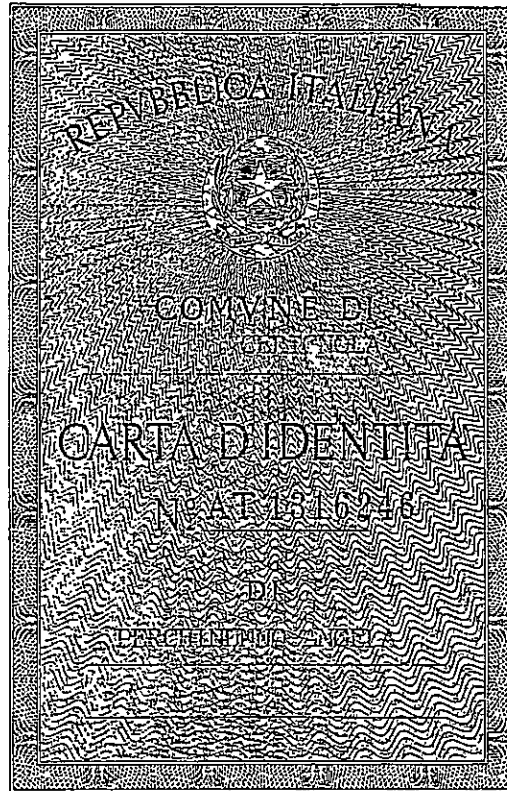
~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~

~~IL SINDACO SIO~~



LP.Z.S. SAA - OFFICINA C.V. - ROMA



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

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto: Angela Bachinunno

☒ in proprio

- in qualità di _____ della ditta _____

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: IT 86 Y 03032 78380 010000003288

presso REDEM.

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, 13/11/2017

Firma

Angela Bachinunno