



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO

838

del 23-02-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	10599	Art.	0	Codice bilancio	01.02-1.03.02.11.006 (101020800)	Gest.	RESIDUI/2015
DFB DA APPLICAZIONE AVANZO DI AMMINISTRAZIONE RINVENIENTE DA R.S.R.							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 12	del. 19-01-2016
numero	3/2015	del 15-01-2016		Immed. Eseguita/Esecutiva			
deliberazione di C.C. n. del 29/12/15. Riconoscimento debiti fuori bilancio ex art. 194 lett.e) D.Lgs n. 267/00. liquidazione parcelle avvocati esterni.							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	1	Servizi istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	480.848,97	480.848,97	
Programma	2	Segreteria generale		PRECEDENTI PAGAMENTI	31.436,49	31.436,49	
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	3.265,51	3.265,51	
2o Livello	3	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO	34.702,00		
3o Livello	2	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA	446.146,97	446.146,97	
4o Livello	11	Prestazioni professionali e specialistiche					
5o Livello	6	Patrocinio legale					
COFOG	01.1	Organi esecutivi e legislativi, attivita' finanziarie e fiscali e affari esteri					
DESTINAZIONE FONDI	Libera					C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 3.265,51 dicensi TREMILADUECENTOESSANTACINQUE/51							
Per : deliberazione di C.C. n. del 29/12/15. Riconoscimento debiti fuori bilancio ex art. 194 lett.e) D.Lgs n. 267/00. liquidazione parcelle avvocati esterni.							

CREDITORE (Codice: 2118)				
TRAVERSI GRAZIA		VIA XXV APRILE N.3		
Cod.Fis. TRVGRZ69C56C514Y / P.Iva 03103650713		71042 CERIGNOLA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	SIOPE
1	SALDO Fatt.n. 1/X del 08/02/2016 TOTALE ONERI CAUSA MASTRERIO R/ COMUNE DI CERIGNOLA 2738,00 A DETRARRE FT ACCONTO N. 12/2008 500 TOTALE DIRITTI E ONERI 2238,00 Trib. 1040 AUTONOMI-PROF 20,00% su 2.573,70 *Ritenuta Netto da Pagare:	3.265,51 514,74 2.750,77		1802
(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	514,74	
MODALITA' DI PAGAMENTO	C/CN.100000001278 ABI 1010 CAB 78381 SAN PAOLO B.NAPOLI - CIN: G - ABI: 01010 - CAB: 78381 - C/C: 100000001278 IBAN: IT29G0101078381100000001278			

PAGATO

24 FEB. 2016

Banco di Napoli S.p.A.
BACK OFFICE BARI - 8779

Bollo
dell'ente

Dirig. Sett. Finanziario
Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 838 CAP. 10598 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. 3

(A) ONORARIO	15%	€	<u>2238</u>
(B) CONTRIB. INPS GESTIONE SEP (____%) DI A		€	<u>335,70</u>
(C) IMPONIBILE RITENUTA (TOTALE A + B)		€	<u>2573,70</u>
(B1) CONTRIB. CASSA (____%) DI C		€	<u>102,95</u>
(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B+B1)		€	<u>2676,65</u>
(D) IVA AL 22 % DI C		€	<u>588,86</u>
(E) SPESE ESENTI		€	
(F) TOT.FATTURA(C +D+ E)(TOT. MANDATO)		€	<u>3265,51</u>
(G)RITENUTA DEL 20% SU C		€	<u>514,74</u>
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)		€	

REVERSALE. N. 4521

CREDITORE: COD.N. (2118) TRA VERSI GRAZIA

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : _____

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. 121 del 13/01/2016



Città di Cerignola

Servizio Legale

Piazza della Repubblica - 71042 Cerignola (FG) - Tel/fax 0885/410275
e-mail: servizio.legale@comune.cerignola.fg.it
e-mail P.E.C.: uff.legale.contenzioso.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

Prot. n° 1440

Cerignola, **20 GEN. 2016**

Allegati: _____

OGGETTO: Riconoscimento legittimità debiti fuori bilancio. Deliberazione di C.C. n. 74 del 29/12/15. - Liquidazione parcella.

PEC: traversi.grazia@avvocatifoggia.legalmail.it

Gent.ma sig.ra
Avv. Grazia Traversi
Via XXV Aprile, 3
71042 - Cerignola

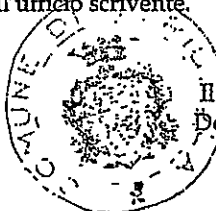
Si comunica che con determinazione dirigenziale n. 12/3 del 19/01/16 in esecuzione della deliberazione di C.C. di cui all'oggetto si è proceduto in Vs. favore alla liquidazione dell'importo omnicomprendivo di € 3.265,51 per la causale di seguito indicata, per il cui pagamento occorrerà trasmettere fattura al seguente indirizzo P.E.C.: protocollo.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

	Traversi Grazia	Comune di Cerignola c/ Mastroserio Rosario – Tribunale di Foggia – Seconda sezione civile - n° 91000399/08 R.G.Trib - Delib. affidamento G.C.- n. 307 del 19/09/08.	07/12/15	€ 3.265,51
IMPORTO RICONOSCIBILE				€ 3.265,51

La fattura, in ottemperanza al disposto dell'art. 42, D.L. 24/04/14 n. 66, conv. dalla legge 23/06/14, n. 89 "Obbligo della tenuta del registro delle fatture presso le pubbliche amministrazioni", dovrà contenere:

- il numero della fattura o del documento contabile equivalente;
- la data di emissione della fatture o del documento contabile equivalente;
- il nome del creditore e il relativo codice fiscale;
- l'oggetto della fornitura;
- l'Importo totale, al lordo di IVA e di eventuali altri oneri e spese indicati;
- la scadenza della fattura;
- gli estremi dell'impegno contabile (specificare nella fattura elettronica la seguente imputazione
 - per avv. Grazia Traversi € 3.265,51 - codice UF3YSF - bilancio 2015 intervento 1.01.02.08-cap. 10599 - impegno n. 992 liquidazione n. 3 - giusta D. di C.C. n. 74 del 29/12/15 - Determinazione Dirigenziale n.12/3 del 19/01/16);
 - se la spesa è rilevante o meno ai fini IVA.
 - nel caso di accredito su Vs. conto corrente bancario delle competenze legali si allega modulo di dichiarazione di tracciabilità flussi finanziari art. 3 D.L. 13/08/10 n. 136 che andrà compilato e, munito di copia del Vs. documento di riconoscimento, ritrasmesso all'ufficio scrivente.

Distinti saluti.



Il Segretario Generale
Dott.ssa Rosaria Claudione

FATTURA ELETTRONICA N° 1/X dell' 11/02/16

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
Progressivo di invio: 4BYBF
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03103650713
Codice fiscale: TRVGRZ69C56C514Y
Nome: GRAZIA
Cognome: TRAVERSI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: XXV APRILE
Numero civico: 3
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 SNC SNC
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2016-02-08** (08 Febbraio 2016)
 Numero documento: **1/X**
 Importo totale documento: **3265.51**
 Causale: **TOTALE ONERI CAUSA MASTRERIO R/ COMUNE DI CERIGNOLA 2738,00 A DETRARRE FT ACCONTO N. 12/2008 500 TOTALE DIRITTI E ONERI 2238,00**
 Causale: **COMUNE DI CERIGNOLA C/MASTROSERIO ROSARIO - TRIBUNALE DI FOGGIA**
 Causale: **SECONDA SEZIONE CIVILE - N. 91000399/08 RG. TRIB. - DELIB. AFFIDAMENTO G.C. - N. 307 DEL 19/09/08**
 Causale: **IMPUTAZIONE PER AVV. GRAZIA TRAVERSI EURO 3265.51 - CODICE UF3YSF - BILANCIO 2015 INTERVENTO 1.01.02.08 - CAP 10599 - IMPEGNO N. 992 LIQUIDAZIONE N. 3 - GIUSTA D, DI C.C. N. 74 DEL 29/12/15**
 Causale: **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 12/3 DEL 19/01/16**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **514.74**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **102.95**
 Imponibile previdenziale: **2573.70**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **DIRITTI E ONORARI**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **2238.00**
 Valore totale: **2238.0000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE GENERALI 15%**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **335.70**
 Valore totale: **335.7000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **2676.65**
 Totale imposta: **588.86**
 Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2016-02-08** (08 Febbraio 2016)
 Termini di pagamento (in giorni): **30**
 Data scadenza pagamento: **2016-03-09** (09 Marzo 2016)
 Importo: **2750.77**

Codice IBAN: IT29G0101078381100000001278

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura-web.pdf**
Formato: **PDF**

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

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

(Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto:

- in proprio TRAVERSI GRADIA NATA A CERIGNOLA IL 16/3/1969 ED INVI
- in qualità di RESIDENTE ALLA VIA BERSOLINO, 12, CEI TRVGRZ69CSECSILY 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: IT29 6010 178 38 11 0000 000178

presso BANCA DI NAPOLI, FILIALE CERIGNOLA

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, 22/01/2010

_____ Firma

Cognome **TRAVERSI**
 Nome **GRAZIA**
 nato il **16-03-1969**
 (atto n. **360** p. **1** S. A **1969**)
 a **CERIGNOLA (FG)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CERIGNOLA (FG)**
 Via **LE BORSELLINO PAOLO 12**
 Stato civile **cet VASCLAVEO**
 Professione **OMESSA; L. 127/97 ART. 2**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **155**
 Capelli **Biondi**
 Occhi **Azzurri**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare **Grazia Traversi**
CERIGNOLA **01-02-2010**

Impresina del dato
 * indice sinistro

IL SINDACO
L'Unione C.A. 4740
Il Segretario
RAFFAELLO

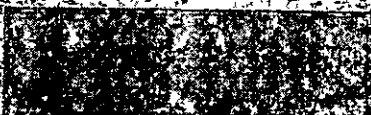
REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
 Fiscale **TRVGR269C56C514Y** Data di
 scadenza **27/09/2016**

Cognome **TRAVERSI**
 Nome **GRAZIA** Sesso **F**
 Luogo
 di nascita **CERIGNOLA**
 Provincia **FG**
 Data
 di nascita **16/03/1969**

Scadenza **31-01-2020**
 Diritto **5142**

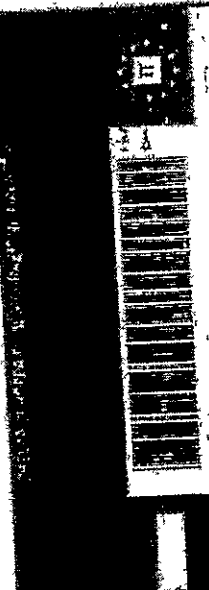
AS 3580082



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CERIGNOLA

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AS 3580082**
 DI
TRAVERSI GRAZIA



TRAVERSI
GRAZIA

16/03/1969
SSN-MIN SALUTE - 500001
TRVGR269C56C514Y
27/09/2016
0000001600060306174

Fornitore	Destinatario
GRAZIA TRAVERSI	COMUNE DI CERIGNOLA
XXV APRILE 3	PIAZZA DELLA REPUBBLICA SNC SNC
71042 - CERIGNOLA - FG - ITA	71042 - CERIGNOLA - FG - ITA
Telefono:	P.IVA:
Fax:	C.F.: IT00362170714
Email:	Codice IPA: UF3YSF
P.IVA: IT03103650713	Rif. Amministrazione:
C.F.: TRVGRZ69C56C514Y	

Tipo documento	N. Doc.	Data doc.	Valuta
PARCELLA	1/X	08/02/2016	EUR

Causali
TOTALE ONERI CAUSA MASTRERIO R/ COMUNE DI CERIGNOLA 2738,00 A DETRARRE FT ACCONTO N. 12/2008
500 TOTALE DIRITTI E ONERI 2238,00
COMUNE DI CERIGNOLA C/MASTROSERIO ROSARIO - TRIBUNALE DI FOGGIA
SECONDA SEZIONE CIVILE - N. 91000399/08 RG. TRIB. - DELIB. AFFIDAMENTO G.C. - N. 307 DEL 19/09/08
IMPUTAZIONE PER AVV. GRAZIA TRAVERSI EURO 3265.51 - CODICE UF3YSF - BILANCIO 2015 INTERVENTO 1.01.02.08 - CAP 10599 - IMPEGNO N. 992 LIQUIDAZIONE N. 3 - GIUSTA D, DI C.C. N. 74 DEL 29/12/15
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 12/3 DEL 19/01/16

Cod	Valore	Descrizione	Qtà	Um	Prezzo	sc/m	%	Val	Importo	IVA%
		DIRITTI E ONORARI	1,00		2.238,00				2.238,00	22,00
		Inizio Servizio								
		Fine Servizio								
		RIMBORSO SPESE GENERALI 15%	1,00		335,70				335,70	22,00
		Inizio Servizio								
		Fine Servizio								

Contributo cassa previdenziale					
Tipo Cassa	% Cassa	Importo cassa	%IVA	Natura	Riferimento normativo
C NAZ PREV E ASSIST AVVOCATI E PROCURATORI LEGALI	4,00	102,95	22,00		
Imponibile	IVA %	Imposta	Natura	Riferimento normativo	Esigibilità IVA
2.676,65	22,00	588,86			IMMEDIATA

Pagamenti					
Tipo	Modalità	Beneficiario	Scadenza	Importo	Iban
PAGAMENTO COMPLETO	BONIFICO		09/03/2016	2.750,77	IT29G0101078381100000001278

Totale imponibile	2.676,65
Totale IVA	588,86
Totale documento	3.265,51
Ritenuta d'acconto %	20,00
Ritenuta d'acconto	514,74
Totale da pagare	2.750,77