



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

Pagina 1 di 1

Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

PROVVEDIMENTO DI LIQUIDAZIONE 2019/139

Il Responsabile del procedimento, visto il regolamento di contabilità, ATTESTA di aver eseguito i riscontri previsti dall'art. 184 comma 2 del Dlgs 267/2000 relativi a:

NR. FATTURA: 23/PA DATA: 12/07/2019 IMPORTO: 634,40
FORNITORE: 0104631 DI DOMENICO CARLO
DESCRIZIONE:
ANNOTAZIONI:

Impegno: 2019 324/0 Determinazione indirizzi attuativi per effettuazione spese urgenti.
Copertura contabile.-

Capitolo: 2019/46805 Altri servizi - PRESTAZIONI DI SERVIZI - SERVIZIO 03 01 - POLIZIA MUNICIPALE
Atto amministrativo: D4 nr. 90 del 15/02/2019 Importo impegno: 2.000,00

Nr. Ordine	Data	Descrizione	Importo	Liq.	Man.
20	04/03/2019	Gestione dati CER anno 2018	610,00		
20	04/03/2019	oneri	24,40		
Totale Impegno 2019 324/0			634,40		

Se ne AUTORIZZA pertanto la liquidazione in data 02/08/2019 per la somma di € 634,40

La gestione delle spese è disciplinata dal Regolamento Comunale per la disciplina della fornitura di beni e acquisizione di servizi e del Servizio Provveditorato, Economato e Cassa Economale, approvato con DCC n. 9 del 12.03.2003.-

TERZA UNITA' ORGANIZZATIVA COMPLESSA
IL FUNZIONARIO DIRETTIVO
Dott. Aniello Gargiulo

Il Responsabile del Procedimento

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO FINANZIARIO

EMESSO MANDATO N. _____ / DATA _____

SANT'AGNELLO, li

FATTURA ELETTRONICA

Prot. 12025

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **TVCD3**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **NUEGEJ**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03140870654**
Codice fiscale: **DDMCRL61E19C361H**
Nome: **Carlo**
Cognome: **Di Domenico**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Lungomare C. Colombo, 207**
CAP: **84129**
Comune: **Salerno**
Provincia: **SA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **334672072**
E-mail: **ingcarlo.didomenico@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**
Denominazione: **COMUNE DI SANT'AGNELLO**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Matteotti, 25**
CAP: **80065**
Comune: **SANT'AGNELLO**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-07-12** (12 Luglio 2019)
Numero documento: **23/PA**
Importo totale documento: **634.40**
Causale: **ORDINE N. 20 DEL 04/03/2019 CIG. Z0B2769648**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **104.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **20.00**
Imponibile previdenziale: **500.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**
Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **0005**
Descrizione bene/servizio: **Assistenza Gestione Rifiuti e Adempimenti MUD 2019**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **500.00**
Valore totale: **500.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **520.00**
Totale imposta: **114.40**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-07-31** (31 Luglio 2019)
Importo: **530.40**
Istituto finanziario: **ING BANK**
Codice IBAN: **IT63J0347501605CC0011789028**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

ORDINE D'ACQUISTO

Nr. **20** data **04/03/2019**

Spett.le (0104631)

DI DOMENICO CARLO

Via Lungomare Cristoforo Colombo n. 207
84100 SALERNO

P.I.:03140870654 C.F.:DDMCRL61E19C361H

Atto amministrativo: DETERMINA TERZA UNITA' nr. 2019/90

Responsabile di spesa: Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

Responsabile di servizio: Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

Vs.riferimento:

Descrizione sintetica: Compilazione e trasmissione MUD 2018 e trasferimento dati O.R.SO.

Luogo di consegna: Sede comunale

Nominativo consegna :

Note di consegna:

Capitolo	Impegno	CIG	Cod.Art.	Descrizione	U.M.	Qta.	Prezzo	% Sc.	% IVA	Totale
46805	2019 324/0			oneri	n	1,00	24,400000	0,00	0,00	24,40
1.03.01.03										
46805	2019 324/0			Gestione dati CER anno 2018	n	1,00	500,000000	0,00	22,00	610,00
1.03.01.03										
Totale										634,40

Il Funzionario Direttivo



Il Responsabile del Procedimento

TRASPORTO: Entro ns. sede e/o deposito.

CONTESTAZIONI: Entro 30 gg. data consegna.

PAGAMENTO : Entro 30 gg. data ns. protocollo fattura.

Salvo diverso accordo tra le parti, il saggio di interesse è determinato in misura pari al saggio d'interesse del principale strumento di finanziamento della Banca Centrale Europea.

MODALITA' DI PAGAMENTO: Emissione mandato di pagamento c/o ns. Tesoriere Banca Credit Agricole -

CONSEGNA: Entro _____ gg. Data ricezione ordini.

Vs. RIFERIMENTO Bolla n. _____ del _____ .-

IL PRESENTE ORDINATIVO DEVE ESSERE ALLEGATO ALLA FATTURA



Scheda Riscontro

COMUNE DI SANT'AGNELLO

NR. FATTURA: 23/PA

DATA: 12/07/2019

IMPORTO: € 634,40

FORNITORE: DI DOMENICO CARLO

DESCRIZIONE: ORDINE N. 20 DEL 04/03/2019 CIG. Z0B2769648

Num.Ord.	Data	Articolo	UM	Qta	Prezzo	Sconto	IVA	Importo
20	04/03/2019	Gestione dati CER anno 2018	n	1	€ 500,00	0	22	€ 610,00
20	04/03/2019	oneri	n	1	€ 24,40	0	60	€ 24,40

Sbilancio Riscontro Ordine/Fattura: € 0,00

Totale Riscontro: € 634,40

Ing. Carlo Di Domenico

Via Lungomare C. Colombo, 207 - M: +39 334 6702072 – T: 089 9958691 – F: 089 8422272 mysirmycdr@gmail.com
84131 Salerno C.F. DDMCRL61E19C361H - P.IVA 03140870654 - ingcarlo.didomenico@gmail.com
CodUnivoco: M5UXCR1 pec: carlo.didomenico@pec.it

Spett.le **Amministrazione**

Oggetto: Adempimenti previsti dalla Legge n. 136 del 13/08/10 e s.m.i
Tracciabilità dei flussi finanziari – Dichiarazione di
responsabilità e c/c dedicato relativa ad Assistenza SIR – MySir e
MUD.

Il sottoscritto Carlo Di Domenico, titolare dello studio di ingegneria ambientale con sede legale a Salerno alla via L. Mare Colombo, 207, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1. Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dagli oneri dell'affidamento ricevuto (pagamenti effettuati in entrata e in uscita) – obbligo a cui devono sottostare anche i subappaltatori o subcontraenti (art. 3, comma 8);
2. Che il c/c bancario dedicato, acceso presso la ING le cui coordinate sono le seguenti:

Iban **IT63J0347501605CC0011789028**
Conto 1789028
CAB 01605
ABI 03475
BIC INGBITD1
SWIFT INGBITMMXXX

Le generalità della persona delegata al riguardo sono di seguito riportate:

3. cognome e nome: Di Domenico Carlo
4. nato a Cava de' Tirreni prov. (SA) il 19/05/1961
5. residente in Salerno alla via L. Mare Colombo, 207
6. Codice fiscale : DDMCRL61E19C361H

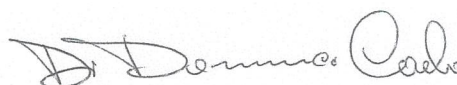
Lo scrivente dichiara di comunicare tempestivamente eventuali variazioni. Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 DPR 445/2000);
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003) e il Regolamento Europeo 2016/679 GDPR

Si allega alla presente copia carta d'identità del Legale Rappresentante.

in fede

Salerno, luglio 2019



DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Attivo

382640/141.2.1/B152W

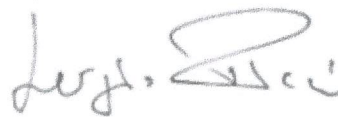
Dott. Ing.
CARLO DI DOMENICO
L. MARE C. COLOMBO, 207
84129 SALERNO SA

Roma, 10 giugno 2019

Oggetto: **certificato di regolarità contributiva - richiesta del 10/06/2019**

L'Ing. Carlo Di Domenico, nato a CAVA DE' TIRRENI SA il 19/05/1961, codice fiscale DDMCRL61E19C361H, matricola 382640 iscritto nei ruoli previdenziali di Inarcassa, **alla data del 10/06/2019, risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti di questa Associazione, per quanto accertato in relazione alle comunicazioni annuali inviate.**

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
(Sergio Ricci)



Il presente certificato viene rilasciato in carta semplice ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 50/2016, per gli usi consentiti dalla Legge. Non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Privati Gestori di pubblici servizi (art. 40, comma 2, D.P.R. 445/2000). Ha validità quattro mesi dalla data di rilascio e non preclude l'azione di accertamento e il recupero di eventuali somme che risultassero successivamente dovute.