



**Istituto Autonomo per le Case Popolari
della Provincia di Caserta**

SETTORE DIREZIONE GENERALE

Legale

OGGETTO: Vertenza: IACP di Caserta c/ Comune di Caserta + altri. Determina Dirigenziale di impegno nr. 1010 del 22 novembre 2019. Liquidazione acconto in favore del CTU, ing. Pagano Maurizio.

Il Direttore Generale

Premesso:

- che con determina dirigenziale **nr. 1010 del 22 novembre 2019** è stata impegnata, in favore dell'ing. Pagano Maurizio, per i motivi nella stessa riportati, la complessiva somma di **€ 500,00**, giusta impegno di spesa nr. **713/2019**;
- che l'ing. Pagano Maurizio ha trasmesso la fattura elettronica nr. **11/pr del 12 novembre 2019**, per un importo pari ad **€ 500,00**, acquisita al prot. IVA nr. **RA 5231/2019**;
- che, pertanto, risulta necessario procedere alla liquidazione dell'acconto in parola in favore del CTU, ing. Pagano Maurizio.

Tanto premesso:

- Visti gli atti d'ufficio;
- Vista la determina dirigenziale nr. 1010 del 22 novembre 2019 di impegno di spesa in favore dell'ing. Pagano Maurizio;
- Vista la fattura elettronica nr. 11/pr del 12 novembre 2019, acquisita al prot. IVA nr. RA 5231/2019;
- Visto l'art. 12 dello Statuto;
- Visto il D.Lgs. nr. 165/2001;
- Richiamata la propria competenza

DETERMINA

1. Liquidare e pagare, in favore del CTU, ing. Pagano Maurizio, la complessiva somma di **€ 500,00**, a titolo di acconto, impegnata con determina dirigenziale **nr. 1010 del 22 novembre 2019**, giusta impegno di spesa **nr. 713/2019**;
2. Tale pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario secondo le seguenti modalità:
Beneficiario: ing. Pagano Maurizio; **Istituto di Credito:** BCC - S. Vincenzo de' Paoli; **IBAN:** IT48N0898774840000010330708; **Causale:** Vertenza: IACP di Caserta c/Comune di Caserta + altri; Tribunale di Santa Maria Capua Vetere - IV Sezione Civile - R.G. nr. 700334/2013. Acconto CTU;
3. Trasmettere copia della presente agli Uffici interessati per i conseguenziali adempimenti di competenza.

MDC

Il Responsabile
Dott.ssa. Michelina Izzo

Il Direttore Generale
Dott.ssa Rosa Percuoco

Spett.le I.A.C.P. di Caserta
Via E. Ruggiero 45/47
81100 Caserta

Il sottoscritto MARIZIO PAVANO nato a CASERTA il 07/03/1950 C.F. RNMRR350C07B9650
titolare di P.IVA 02652160610 residente in S. MARINA VERDE
alla via L. STURBOSSO consapevole delle sanzioni penali in caso di
dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

Di non avere personale assunto alle proprie dipendenze e di essere in regola, alla data odierna, con i versamenti contributivi presso la propria Cassa Nazionale di Previdenza **I** MARINA.

Il sottoscritto, inoltre, autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003 al trattamento dei dati **co**mmunicati.

CASERTA il 16/12/2019

CON OSSERVAZZA



SPETT.LE I.A.C.P. DI CASERTA
Via RUCCHIERO 45/47
81100 - CASERTA

Il sottoscritto MAURIZIO PAGANO nato a CASERTE
il 27/03/1950 C.F. FRNMRZ50C02B9630 residente in
S. MARIA C. VETERE alla Via L. STORZO 59 in qualità di
LIBERO PROFESSIONISTA ditta individuale/società CP /P. IVA
02652760618, domiciliato per la carica presso la sede legale in _____
_____ , consapevole delle sanzioni penali in caso dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli Art. 75
e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della L. 136/2010 - Art. 3, che tutti i pagamenti inerenti i lavori c/o servizi eseguiti per Vostro conto dovranno essere accreditati sugli conti/ correnti/ dedicate, anche in via non esclusiva,

1. IBAN IT6000898774840000000330708 accesso presso
BCC SVINCENTO di PAOLI filiale di CASACIOMEGE ed intestato
MAURIZIO PAGANO
2. IBAN _____ accesso presso
_____ filiale di _____ ed intestato
_____ _____
3. IBAN _____ accesso presso
_____ filiale di _____ ed intestato
_____ _____

Si precisa, altresì, che i soggetti delegati/ ad operare sui conti sopra indicati sono i:

Sig. _____ nato a _____ il _____ CF. _____
Sig. _____ nato a _____ il _____ CF. _____

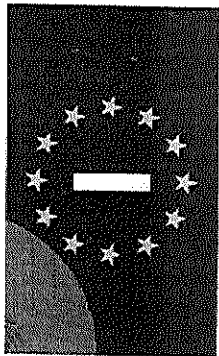
Eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate.

Il sottoscritto, inoltre, autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003 al trattamento dei dati comunicati:

Coche il 16/12/2019

CON OSSERVANZA
Amador

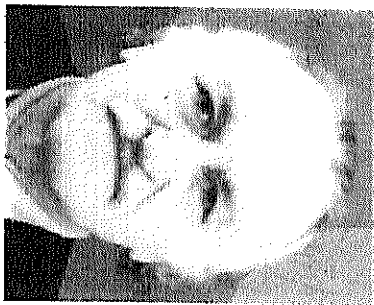
Si allega copia del documento di riconoscimento



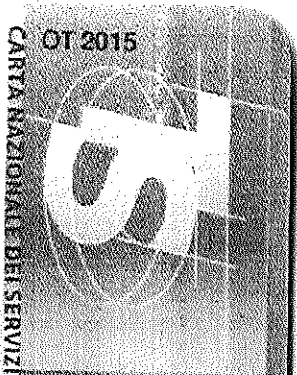
PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PAGANO
2. MAURIZIO
3. 07/03/50 CASERTA (CE)
- 4a. **21/03/2019** 4c. MIT-UCCO
- 4b. **07/03/2024**
5. U14K21313G
7. .

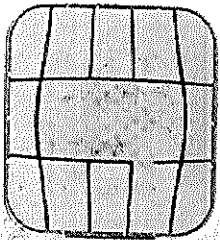
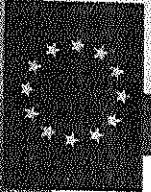
M. Pagano



9. A B



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PGNMRZ50C07B9630** Sesso **M**

Cognome **PAGANO**

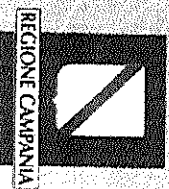
Nome **MAURIZIO**

Luogo di nascita **CASERTA**

Provincia **CE**

Data di nascita **07/03/1950**

Dati sanitari regionali



13.

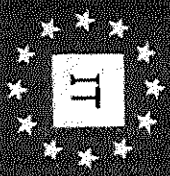
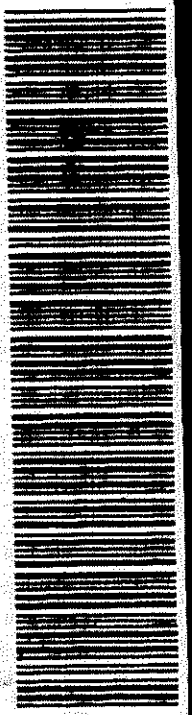
9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	17/01/89	07/03/24	
B1			
B	31/12/85	07/03/24	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

12.71 CE5597469J

AI 02693559

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PAGANO

4 Nome

MAURIZIO

5 Data di nascita

07/03/1950

6 Numero di identificazione personale

PGNMRZ50C07B9630

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 5000001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001505014577353

9 Scadenza

18/10/2024

FATTURA ELETTRONICA

RA 5231/2019

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITPGNMRZ50C07B9630
Progressivo di invio: 11
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF76VX

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02652760618
Codice fiscale: PGNMRZ50C07B9630
Nome: maurizio
Cognome: pagano
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: via luigi sturzo
CAP: 81055
Comune: santa maria capua Vetere
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00101970614
Codice Fiscale: 00101970614
Denominazione: ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

Dati della sede

Indirizzo: via E.Ruggiero 45
CAP: 81055
Comune: caserta
Provincia: CE
Nazione: IT

CAP. N° 610430-8
IMP. N° 713
LIQ. N° _____
Man. N° _____
For. N° 3991
Cont. N° _____

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-11-12 (12 Novembre 2019)
Numero documento: 11/pr
Importo totale documento: 500.00
Causale: TRIBUNALE S.MARIA C.V.-ACCONTO CTU R.G.
700334/13

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC04 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): 4.00
Importo contributo cassa: 19.23
Aliquota IVA applicata: 0.00
Tipologia di non imponibilità del contributo: N3 (non imponibili)

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo contratto: 1
Data contratto: 2019-11-04 (04 Novembre 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Tribunale S.Maria Capua Vetere- R.G.
700334/13- ACCONTO CTU
Valore unitario: 480.77
Valore totale: 480.77
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N3 (non imponibile)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N3 (non imponibili)
Totale imponibile/importo: 500.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: Art. 1, commi da 54 a 89, Legge n. 190/2014;

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP03** (anticipo)
Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-11-22** (22 Novembre 2019)

Importo: **500,00**

Codice IBAN: **IT48N0898774840000010330708**

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



**Istituto Autonomo per le Case Popolari
della Provincia di Caserta**

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

SI ATTESTA CHE LA SOMMA DERIVANTE DALLA PRESENTE DETERMINA DIRIGENZIALE, TROVA COPERTURA FINANZIARIA SUL
CAPITOLO INDICATO SULLA PROPOSTA

IMPEGNO DELLA SPESA NR. **713 /2019**

Il Dirigente ad interim
Dott.ssa Rosa Percuoco