

COMUNE DI TITO

85050 TITO - PZ - Via Municipio,1 - tel. 0971.796211 - fax 0971.794489

partita iva 00128970761

www.comune.tito.pz.it

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Ai sensi dell'art. 38 del Regolamento di Contabilità

Il sottoscritto responsabile del Servizio dichiara di aver verificato la regolarità della fornitura, prestazione e esecuzione dei lavori e la corrispondenza del presente titolo di spesa alla qualità, alla quantità, ai prezzi, ai termini e alle condizioni pattuite e accettate con determina n. 539/2014 e liquida la spesa in € 369,44 a fronte della fattura nr. 4 del 30/12/2014 Ditta Salvia Filomena. evidenziando una economia di € ____.

Liquidazione a carico dell'impegno n° 1844/2014 n imputazione: T 1 ; F 10 ; S 4 ;

Cap. 13113

Legge 136/2010: **IT25 A076 0104 2000 0102 3462 045**

CIG: Z0F1107A97

Tito 15.01.2015

F.to: Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Gaetana BUONANSEGNA

× Di dare atto che si è proceduto alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art.18 Legge 134/2012.

Di dare atto che tale provvedimento non rientra nella fattispecie sottoposta alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art. 18 Legge 134/2012.

L'incaricato: _____

COMUNE DI TITO

30 DIC. 2014

PROE. n° 15988

Dott.ssa Filomena SALVIA
Assistente Sociale iscriz. N. 504

DATA: 30 dicembre 2014

FATTURA N. 4

PER:

ore svolte oltre quelle affidate con determinazione di questo ufficio n. 364/2014

C/da Rammotta 45
85050 Tito (PZ)
cell: 345.3941989
Indirizzo PEC: filomena.salvia.pz@cnoas.postecert.it
e-mail: filomenasalvia@libero.it
P.Iva: 01897380760

FATTURARIFA: Servizio Amministrazione
Comune di Tito
Via Municipio, 1
85050, Tito (PZ)
Telefono: 0971-796211

DESCRIZIONE

Prestazione professionale

Voce	IMPORTO
a) compenso ad ora	€ 15,49
b) ore svolte dal 01/10/2014 al 31/12/2014	
a) * b)	€ 355,23

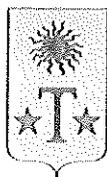
Spese sostenute

€ -

Tutti gli assegni dovranno essere pagabili a:
Dott.ssa Filomena SALVIA
su Conto Corrente Postale:
IBAN: IT25A0760104200001023462045

SUBTOTALE	€ 355,23
RIVALSA INPS	4,00%
Importo Rivalta	€ 14,21
ALTRO	-
TOTALE	€ 369,44

Prestazione svolta in regime fiscale di vantaggio ex art.1, commi 96-117 Legge 244/2007 comma modificato da art.27, Df 98/2011 e pertanto non soggetta a Iva né a ritenuta ai sensi del provvedimento del direttore agenzia delle entrate n.185820.



COMUNE DI TITO

85050 TITO - PZ - Via Municipio,1 - tel. 0971.796211 - fax 0971.794489

partita iva 00128970761

www.comune.tito.pz.it

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Ai sensi dell'art. 38 del Regolamento di Contabilità

Il sottoscritto responsabile del Servizio dichiara di aver verificato la regolarità della fornitura, prestazione e esecuzione dei lavori e la corrispondenza del presente titolo di spesa alla qualità, alla quantità, ai prezzi, ai termini e alle condizioni pattuite e accettate con determina n. 346/2014 e liquida la spesa in € 490,72 a fronte della fattura nr. 3 del 30/12/2014 Ditta Salvia Filomena. evidenziando una economia di €_____.

Liquidazione a carico dell'impegno n° 1295/2014 n imputazione: T 1 ; F 10 ; S 4 ;

Cap. 13113

Legge 136/2010: **IT25 A076 0104 2000 0102 3462 045**

CIG: Z0F1107A97

Tito 15.01.2015

F.to: Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Gaetana BUONANSEGNA

× Di dare atto che si è proceduto alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art.18 Legge 134/2012.

Di dare atto che tale provvedimento non rientra nella fattispecie sottoposta alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art. 18 Legge 134/2012.

L'incaricato: _____

COMUNE DI TITO

30 DIC. 2014

Prot. n° 15982

Dott.ssa Filomena SALVIA
Assistente Sociale iscriz. N. 504

DATA: 30 dicembre 2014
FATTURA N. 3

PER:

Collaborazione
coordinata e continuativa
di Assistente Sociale

C\da Rammotta 45
85050 Tito (PZ)
cell: 345.3941989
Indirizzo PEC: filomena.salvia.pz@cnoas.postecert.it
e-mail: filomenasalvia@libero.it
P.Iva: 01897380760

FATTURARIE A: Servizio Amministrazione
Comune di Tito
Via Municipio, 1
85050, Tito (PZ)
Telefono: 0971-796211

DESCRIZIONE	Voce	IMPORTO
Prestazione professionale		
	a) compenso ad ora	€ 15,49
	b) ore svolte dal 01/12/2014 al 31/12/2014	
	a) * b)	€ 471,85
Spese sostenute		€ -
Tutti gli assegni dovranno essere pagabili a: Dott.ssa Filomena SALVIA su Conto Corrente Postale: IBAN: IT25A0760104200001023462045	SUBTOTALE	€ 471,85
	RIVALSA INPS	4,00%
	Importo Rivalsa	€ 18,87
	ALTRO	-
Prestazione svolta in regime fiscale di vantaggio ex art.1, commi 96-117 Legge 244/2007 comma modificato da art.27, Dl 98/2011 e pertanto non soggetta a lva né a ritenuta ai sensi del provvedimento del direttore agenzia delle entrate n.185820.	TOTALE	€ 490,72