



# Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1 1

## MANDATO DI PAGAMENTO 3210

del 02-09-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

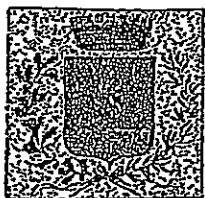
|                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|---------------------------------------------------|------------|--------------|-------------------------------|--------|-----------------|
| Capitolo                                                                                                                                                                                             | 19155                                           | Art.                                                                    | 0 | Codice bilancio        | Miss. 12 Prog. 07 Titolo 1 (12 07-1 03 02 99 999) | Gest.      | RESIDUI/2010 |                               |        |                 |
| PRESTAZIONI DI SERVIZIO RELATIVE AL PIANO SOCIALE DI ZONA - FNPS 2006/2009                                                                                                                           |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| LIQUIDAZIONE                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                         |   | Provvedimento          |                                                   |            |              | AMBITO TERRITORIALE CERIG     | nr. 19 | del. 26-06-2014 |
| numero 638/2010                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   | del 30-12-2014         |                                                   |            |              | Immed. Eseguitibile/Esecutiva |        |                 |
| Servizio per la gestione dei servizi di assistenza domiciliare (SAD) e assistenza domiciliare integrata (ADI).- Approvazione bando di gara, disciplinare e capitolato speciale.- Approvazione spesa. |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| <b>DETTAGLIO PIANO DEI CONTI</b>                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| <b>SITUAZIONE FINANZIARIA</b>                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| <b>CAPITOLO</b>                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| <b>CASSA</b>                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| Missione                                                                                                                                                                                             | 12                                              | Dintti sociali, politiche sociali e famiglia                            |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| Programma                                                                                                                                                                                            | 07                                              | Programmazione e governo della rete dei servizi sociosanitari e sociali |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   | PREVISIONE ASSESTATA   |                                                   | 406.395,32 |              | 406.395,32                    |        |                 |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   | PRECEDENTI PAGAMENTI   |                                                   | 148.159,20 |              | 148.159,20                    |        |                 |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   | PRESENTE IMPORTO       |                                                   | 11.176,06  |              | 11.176,06                     |        |                 |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   | TOTALE PAGATO          |                                                   | 159.335,26 |              |                               |        |                 |
|                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                         |   | DISPONIBILITA' RESIDUA |                                                   | 247.060,06 |              | 247.060,06                    |        |                 |
| Titolo                                                                                                                                                                                               | 1                                               | Spese correnti                                                          |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| 2o Livello                                                                                                                                                                                           | 03                                              | Acquisto di beni e servizi                                              |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| 3o Livello                                                                                                                                                                                           | 02                                              | Acquisto di servizi                                                     |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| 4o Livello                                                                                                                                                                                           | 99                                              | Altri servizi                                                           |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| 5o Livello                                                                                                                                                                                           | 999                                             | Altri servizi diversi n.a.c.                                            |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| COFOG                                                                                                                                                                                                | 10.9                                            | Protezione sociale n.a.c.                                               |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| DESTINAZIONE FONDI                                                                                                                                                                                   | Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA |                                                                         |   |                        |                                                   | Fruttifero |              | C.U.P. J31B14000100003        |        |                 |
| IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 11.176,06 dicensi UNDICIMILACENTOSETTANTASEI/06                |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |
| Per : SERVIZIO ADI UVM OVER 65 ANNI - MESE DI GIUGNO 2016                                                                                                                                            |                                                 |                                                                         |   |                        |                                                   |            |              |                               |        |                 |

|                                           |                                                                                                        |  |                     |             |       |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|-------------|-------|
| CREDITORE (Codice: 16377)                 |                                                                                                        |  |                     |             |       |
| C.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS |                                                                                                        |  | VIA LIBERO TESTA 15 |             |       |
| P.Iva 00371870940                         |                                                                                                        |  | 86170 ISERNIA (IS)  |             |       |
| Riga                                      | TITOLO DEL PAGAMENTO                                                                                   |  | IMP. PARZIALE       | IMP. COMPL. | SIOPE |
| 1                                         | CIG:5827561F74 SALDO Fatt.n. 000122 del 30/06/2016 SERVIZIO ADI UVM OVER 65 ANNI - MESE DI GIUGNO 2016 |  | 11.176,06           |             | 1306  |
|                                           | IVA COMM PARTE 22,00% su 10.746,21 *Ritenuta                                                           |  | 429,85              |             |       |
|                                           | CORRENTE                                                                                               |  |                     |             |       |
|                                           | Netto da Pagare:                                                                                       |  | 10.746,21           | 10.746,21   |       |
|                                           | ( per Ritenute ) -Confr. Ordinativi relativi                                                           |  | TITOLARE            | 429,85      |       |
| MODALITA' DI PAGAMENTO                    | BONIFICO - CIN: V - ABI: 03359 - CAB: 01600 - C/C: 100000066103<br>IBAN: IT26V0335901600100000066103   |  |                     |             |       |



Bollo  
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario  
Dott. Giovanni Buquicchio



# COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3210 CAP. 19155 BIL. 2010 <sup>RR.PP.</sup>

IMPEGNO N. 1328/7 LIQUIDAZIONE N. 638

IMPONIBILE € 10.746,21  
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)  
RITENTUTA € 428,85  
(IVA TRATTENUTA)  
TOTALE € 11.176,06  
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 2776

CREDITORE: COD.N. ( 46377 )

E.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS

PAGAMENTO FATTURA N. 122

PROT. ENTRATA N. 18648

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 4788

DESCRIZIONE :

SERVIZIO ADI UOM OVER 65 ANNI - MESE DI GIUGNO 2016

TOTALE FATTURA € 11.176,06

CIG: 582756177h CUP: 531B1100010003

SIOPE: 1306

DOCUMENTI: Delibera N.            del           

Determ. N. 38-38 del 12-08-2016 - AMBITO



## AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

Piano Sociale di Zona 2013- 2016

Ufficio di Piano

Prot. n. 23275

Cerignola, 23/08/2016

Al Dirigente Serv. Ris. Finanz. e Rag.

Sede

**OGGETTO:** Trasmissione fatture.

In riferimento alla Determina Dirigenziale del Responsabile dell'Ufficio di Piano n° 39 del 12/08/2016 si trasmettono al fine della liquidazione le fatture elettroniche di seguito riportate emesse dalla Soc Coop. "CSS Cooperativa Servizi Sanitari Onlus.", relative al servizio SAD - ADI UVM under 65 anni – ADI UVM over 65 anni – SAD UVM over 65 anni e riferite al mese di **Giugno 2016**.

- Fattura elettronica con prot. n. 19446 del 08/07/2016 e con n. 124 del 30/06/2016 per un importo pari ad Euro 5.546,54. – Liquidazione n. 639  
*2.546,54*
- Fattura elettronica con prot. n. 19445 del 08/07/2016 e con n. 121 del 30/06/2016 per un importo pari ad Euro 755,82. – Liquidazione n. 640
- Fattura elettronica con prot. n. 19448 del 08/07/2016 e con n. 122 del 30/06/2016 per un importo pari ad Euro 11.076,06. – Liquidazione n. 638 ex 643  
*11.176,06*
- Fattura elettronica con prot. n. 19447 del 08/07/2016 e con n. 123 del 30/06/2016 per un importo pari ad Euro 2.862,97 – Liquidazione n. 644

**CIG: 5827561F74 – CUP: J31B14000100003**

**Si allega alla presente contratto di cessione del credito per le fatture su indicate.**

Si allegano altresì DURC in corso di validità di tutte le ditte facenti parti del consorzio.

Tanto, si trasmette quanto ricevuto al fine del relativo pagamento.

Distinti saluti.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Dott. Francesco Casamassima

**FATTURA ELETTRONICA**

Pep m. 638

Protocollo n. 19618

Da 08/07/16

OK

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01641790702  
Progressivo di invio: 0001220744  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF  
Telefono del trasmittente: 0874-60561

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00371870940  
Denominazione: CSS COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS  
Provincia di competenza dell'Albo: IS  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

16377  
1788**Dati della sede**

Indirizzo: VIA LIBERO TESTA  
Numero civico: 15  
CAP: 86170  
Comune: ISERNIA  
Provincia: IS  
Nazione: IT

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00362170714  
Denominazione: AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA C/O COMUNE DI CERIGNOLA

**Dati della sede**

Indirizzo: PIAZZA DELLA REPUBBLICA  
Numero civico: 1  
CAP: 71042  
Comune: CERIGNOLA  
Provincia: FG  
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 SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)  
Numero documento: **000122**  
Importo totale documento: **11176.06**  
Causale: **SERVIZIO ADI OVER 65 ANNI - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE1T - CIG 5827561F74 - CUP J31B1400100003 - LIQUIDAZIONE CONTABILE N. 643**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1406 SERIE 1T**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J31B14000100003**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **5827561F74**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ADI OVER 65 ANNI COMUNE DI CERIGNOLA**  
Quantità: **330.50**  
Unità di misura: **ORE**  
Data inizio periodo di riferimento: **2016-06-01** (01 Giugno 2016)  
Data fine periodo di riferimento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)  
Valore unitario: **19.38**  
Valore totale: **6405.09**  
IVA (%): **4.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ADI OVER 65 ANNI COMUNE DI CARAPELLE**  
Quantità: **100.00**  
Unità di misura: **ORE**  
Data inizio periodo di riferimento: **2016-06-01** (01 Giugno 2016)  
Data fine periodo di riferimento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)  
Valore unitario: **19.38**  
Valore totale: **1938.00**  
IVA (%): **4.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **ADI OVER 65 ANNI COMUNE DI STORNARELLA**  
Quantità: **124.00**  
Unità di misura: **ORE**  
Data inizio periodo di riferimento: **2016-06-01** (01 Giugno 2016)  
Data fine periodo di riferimento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)  
Valore unitario: **19.38**  
Valore totale: **2403.12**  
IVA (%): **4.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**  
Totale imponibile/importo: **10746.21**  
Totale imposta: **429.85**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **10746.21**  
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA**  
Codice IBAN: **IT26V03305901600100000066103**

7/8  
13/10

**CONTRATTO DI CESSIONE DEL CREDITO  
A GARANZIA DI OPERAZIONI DI ANTICIPAZIONE BANCARIA**

Atto reg. il 03/08/2016  
n° 2072 Serie 1T  
a Isernia

Tra

**BANCA PROSSIMA S.p.A.**, con sede legale in Milano (MI), Piazza Paolo Ferrari n. 10, iscritta all'albo delle banche al numero 5677, appartenente al "Gruppo Bancario Intesa Sanpaolo" iscritto all'albo dei gruppi bancari, capitale sociale di euro ottantaduemilioni, interamente versato, iscritta presso il Registro delle Imprese di Milano numero di iscrizione e codice fiscale 05836420967, e per essa la Filiale di Pescara, rappresentata dal signor

**RASETTI Adolfo**, nato a Toronto (Ontario Canada) il 29 marzo 1971, residente in Pineto (TE), in Via Venezia n. 34, codice fiscale RST DLF 71C29 Z401C, domiciliato per la carica in Pescara (PE), Viale G. Marconi n. 60, in forza di procura speciale a rogito Notar Carlo Marchetti di Rho in data 19 dicembre 2007, rep. 3530, raccolta n. 1814, registrata a Rho il 9 gennaio 2008 al n. 58, serie 1T, (di seguito denominata "Banca")

e

la società "**C.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS**", di seguito denominata anche solo "cedente", con sede in Isernia (IS), Via Libero Testa n.15, codice fiscale, partita Iva e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Isernia: 00371870940, R.E.A. n. IS - 27043, Stato di costituzione: Italia, in persona del signor

**CHIACCHIARI Quintiliano**, nato a Isernia (IS) il 4 marzo 1965, residente a Isernia (IS), in Via Raffaele Iorio n. 27, Codice Fiscale CHC QTL 65C04 E335P, domiciliato per la carica presso la sede sociale, che interviene in rappresentanza della società predetta giusta procura speciale rilasciata dalla signora D'ORAZIO Annarita, nata a Sora (FR) l' 11 gennaio 1969, Codice Fiscale DRZ NRT 69A51 I838K, nella qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione ed Amministratore Delegato della società predetta;

**Premesso che**

a) mediante contratto di "concessione di linee di credito a fronte di presentazione di portafoglio e/o per anticipi su presentazione documenti", la Banca ha concesso al Cedente la seguente facilitazione creditizia:

- Linea di credito per anticipo su fatture sino all' importo di euro seicentomila, con durata a revoca, assistita da cessione del credito con notifica/accettazione del debitore a valere sul conto corrente n.1000/66103, intestato al cedente "**C.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS**" già "**COOPERATIVA SOCIALE C.S.S. - COOPERATIVA SERVIZI SANITARI - Società cooperativa sociale - O.N.L.U.S.**";

b) con delibera del 4 giugno 2015, inoltre, la Banca ha concesso al cedente una ulteriore linea di credito per anticipo su fatture sino all' importo di euro un milione con scadenza al 30 giugno 2016, importo successivamente innalzato, con delibera del 4 dicembre 2015, ad euro unmilionequingecentomila, importi peraltro prorogati fino al 30 giugno 2017 con delibera del 29 giugno 2016;

c) il Cedente dichiara di essere creditore - della somma di euro trecentotrentottomilacentocinquantaquattro (euro 338.154,00) (nel prosieguo il "Credito" o i "Crediti"), nei confronti dell'A.S.RE.M. e dell'AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA, derivante da prestazioni effettuate a favore di detti Enti a fronte di contratti già in essere con dette Amministrazioni, come risultante dalle fatture n.ri 108, 109, 110 e 111 del 31 maggio 2016; 121, 122, 123 e 124 del 30 giugno 2016 e 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145 e 146, tutte del 31 luglio 2016;

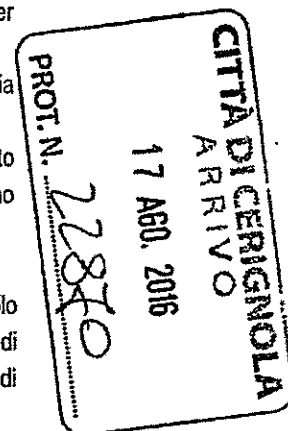
d) il Cedente, presa visione del Documento di Sintesi qui di seguito riportato, intende cedere a garanzia i Crediti consegnando alla Banca i documenti da cui essi risultano;

**"DOCUMENTO DI SINTESI n. 8/2016 del 2 agosto 2016**

Questo documento di sintesi è parte integrante del presente contratto.

Esso indica le condizioni economiche applicate al rapporto.

Condizioni economiche



Non è prevista, a carico del Cedente, l'applicazione di commissioni o spese a favore della Banca in relazione al presente contratto di cessione.

Sono peraltro a carico del Cedente le spese notarili e di notifica, nonché gli oneri fiscali dovuti in dipendenza dell'atto di cessione del credito;

tutto ciò premesso,

a garanzia dell'operazione di cui sopra in premessa alla lettera a), il Cedente cede pro solvendo alla Banca, che accetta, i Crediti di cui sopra in premessa alla lettera c).

Il Cedente consegna alla Banca copia dei documenti rappresentativi del Credito, di cui al punto c), e specificamente copia delle fatture numeri n.ri 108, 109, 110 e 111 del 31 maggio 2016; 121, 122, 123 e 124 del 30 giugno 2016 e 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145 e 146, tutte del 31 luglio 2016, che vengono allegate al presente atto sub.1.

La cessione del credito è regolata dalle seguenti clausole:

**Art. 1 - Premesse ed allegati**

Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante del presente contratto.

**Art. 2 - Garanzia dell'esistenza del credito.**

1. Il Cedente garantisce l'esistenza del Credito e che il medesimo è i sua piena titolarità e disponibilità e non è soggetto a pignoramento, sequestro o altri vincoli di qualsiasi natura.

Il Cedente si impegna, altresì, a comunicare per iscritto alla Banca l'eventuale sorgere di detti vincoli, nonché di qualsiasi contestazione, da chiunque sollevata, in relazione al credito ceduto e/o al rapporto che vi ha dato origine.

**Art. 3 - Oggetto della garanzia e credito garantito**

1. Il Credito è ceduto pro solvendo a favore della Banca, a garanzia del credito concesso dalla stessa e di quanto ad essa dovuto per capitale, interessi, tasse, imposte, spese ed ogni altro accessorio, anche in dipendenza di rinnovi o proroghe, aumenti o diminuzioni del credito concesso.

2. Qualora l'aumento del credito concesso avvenga contro cessione in garanzia di altri crediti, il complessivo credito ceduto garantisce l'ammontare dell'intero credito concesso, come individuato nel comma 1.

3. La cessione pro solvendo del credito garantisce anche gli eventuali utilizzi che la Banca dovesse consentire oltre i limiti del credito concesso, o dopo la sua scadenza, o dopo la comunicazione del recesso.

**Art. 4 - Efficacia della garanzia**

1. La cessione pro solvendo non pregiudica il diritto della Banca all'esercizio delle azioni ad essa spettanti sia verso il cliente facilitato, sia verso gli altri eventuali coobbligati.

2. La cessione pro solvendo del credito ha pieno effetto indipendentemente da qualsiasi altra garanzia che fosse stata rilasciata o venisse prestata da chiunque, sotto qualsiasi forma o titolo, a favore della Banca.

**Art. 5 - Diminuzione della garanzia**

1. Qualora il valore dei crediti ceduti in garanzia abbia subito, per qualunque causa, una diminuzione rispetto a quello stabilito inizialmente e la garanzia non sia stata integrata, la Banca, fermi restando i diritti derivanti dal rapporto garantito, può ridurre proporzionalmente con effetto immediato il credito concesso, dandone comunicazione al Cedente.

2. In tal caso il Cedente è tenuto a versare le somme eventualmente dovute in conseguenza della predetta riduzione, entro il termine di cinque giorni dalla richiesta scritta di pagamento.

**Art. 6 - Modalità di pagamento**

1. In considerazione del fatto che la cessione viene effettuata a garanzia dell'apertura di credito indicata alla lettera a) in premessa, le parti convengono che, in mancanza di diverse disposizioni scritte impartite dalla Banca al debitore ceduto, i pagamenti dovuti dai debitori sopra indicati saranno effettuati, con pieno effetto liberatorio, sul conto corrente IBAN IT 26V0335901600100000066103, intestato a "C.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS".

2. Le somme che la Banca incasserà, in dipendenza della cessione suddetta, saranno portate a

decurtazione, fino ad estinzione, dell'utilizzo consentito, dei relativi interessi e degli accessori, mentre l'eventuale eccedenza sarà messa a disposizione del cliente.

3. Il Cedente si impegna, in ogni caso, a trasferire alla Banca tutte le somme che, per qualsiasi motivo, gli venissero corrisposte da parte del debitore ceduto con modalità diverse da quelle sopra indicate.

4. Resta fermo comunque, considerato lo scopo di garanzia della presente cessione, l'obbligo del Cedente di rimborsare alla Banca tutto quanto dovuto in dipendenza delle obbligazioni garantite allorché le stesse risultino esigibili.

#### Art. 7 - Condizione sospensiva

1. L'utilizzo della linea di credito di cui al punto a) delle premesse è soggetto alla condizione sospensiva che i debitori ceduti, come meglio in precedenza specificati, aderiscano espressamente alla presente cessione, dichiarando l'insussistenza di situazioni di inadempienza rilevabili in capo al Cedente ai sensi dell'art. 48 bis del D.P.R. 29/9/1973 n. 602.

#### Art. 8 - Notifica della cessione

1. Il Cedente si impegna a curare la notifica (a mezzo ufficiale giudiziario) ai debitori ceduti della presente cessione e della richiesta di adesione (secondo il modello allegato sub 2), unitamente alla propria dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (secondo il modello allegato sub 3) al fine di consentire al debitore di effettuare la verifica di cui all'art. 48-bis del DPR 29 settembre 1973, n. 602.

Il Cedente provvederà quindi a restituire alla banca copia dell'atto notificato e della relativa relata di avvenuta notifica.

#### Art. 9 - Invio di comunicazioni

1. L'invio di lettere, le eventuali notifiche e qualunque altra dichiarazione o comunicazione della Banca sono fatti al Cedente con pieno effetto all'indirizzo indicato all'atto della costituzione del rapporto oppure fatto conoscere successivamente per iscritto.

#### Art. 10 - Norme applicabili

1. Per quanto non espressamente previsto nel presente atto, si applicano le norme disciplinanti la "concessione di linee di credito a fronte di presentazione di portafoglio e/o per anticipi su presentazione documenti", nonché le norme disciplinanti il conto corrente e i servizi connessi sottoscritte dal Cedente.

2. In caso di contrasto prevarranno le norme di cui al presente atto.

#### Art. 11 - Spese ed oneri fiscali

1. Le spese di qualunque genere e gli oneri fiscali in relazione al presente atto sono a carico del Cedente.

Il presente atto è soggetto ad IVA ai sensi dell'art. 3 n. 3 del DPR 633/1972 ed è esente da imposta art.10 n. 1 del citato DPR 633/1972), per cui l'imposta di registro è dovuta in misura fissa.

#### Art. 12 - Legge applicabile e foro competente

1. La presente cessione è regolata dalla legge italiana.

2. Per qualunque controversia è competente anche il foro dove ha sede legale la Banca. Nel caso in cui il Cedente rivesta la qualità di consumatore ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. a) del Decreto Legislativo 6.9.2005 n. 206, foro competente è quello ove il Cedente ha la residenza o il domicilio eletto.

#### Art. 13 - Reclami e procedure di risoluzione stragiudiziale delle controversie

1. Il Cliente può presentare un reclamo alla Banca con le modalità indicate nel documento "Principali diritti del cliente", disponibile nelle Filiali e sul sito Internet della Banca.

2. Se il Cliente non è soddisfatto della risposta ricevuta o non ha ricevuto risposta entro 30 giorni, prima di ricorrere al giudice può rivolgersi:

- all'Arbitro Bancario Finanziario (ABF); per sapere come rivolgersi all'Arbitro e l'ambito della sua competenza si può consultare il sito [www.arbitrobancariofinanziario.it](http://www.arbitrobancariofinanziario.it), chiedere presso le Filiali della Banca d'Italia, oppure chiedere alla Banca;

- al Conciliatore Bancario Finanziario, anche in assenza di preventivo reclamo; il Regolamento del Conciliatore Bancario Finanziario può essere consultato sul sito [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it) o chiesto alla Banca.

Le parti chiedono concordemente la forma della scrittura privata autenticata e che il presente atto sia conservato a raccolta negli atti del Notaio che autenticerà l'ultima delle sottoscrizioni.

I sottoscritti, in proprio e nel nome, dichiarano di aver ricevuto copia, prendendone ampia ed esauriente visione, dell'informativa disciplinata dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e, per quanto ivi previsto, dichiarano espressamente di consentire il trattamento dei dati forniti, sia personali sia relativi ai soggetti da essi rappresentati, anche «sensibili» o «giudiziari», nonché la loro comunicazione e diffusione entro i limiti e per le finalità indicati nella stessa informativa.

Firmato: Adolfo Rasetti - Chiacchiarì Quintiliano

Il Cedente dichiara di approvare specificamente, ai sensi dell'art. 1341, comma 2, cod. civ., le seguenti clausole:

Art. 5 - (riduzione immediata del credito garantito e termini per il pagamento)

Art. 7 - (condizione sospensiva)

Art. 12 secondo comma - (foro competenza) Firmato: Chiacchiarì Quintiliano

Repertorio n. 79783

Raccolta n. 24828

#### AUTENTICA DI FIRME

#### REPUBBLICA ITALIANA

Certifico io sottoscritto dottor Agostino Longobardi, Notaio in Isernia, con studio ivi in Via Gorizia n.7, iscritto nel Ruolo dei Distretti notarili riuniti di Campobasso, Isernia e Larino, che i signori:

**RASETTI Adolfo**, nato a Toronto (Ontario Canada) il 29 marzo 1971, residente in Pineto (TE), in Via Venezia n. 34, codice fiscale RST DLF 71C29 Z401C, in rappresentanza della

**BANCA PROSSIMA S.p.A.**, con sede legale in Milano (MI), Piazza Paolo Ferrari n. 10, iscritta all'albo delle banche al numero 5677, appartenente al "Gruppo Bancario Intesa Sanpaolo" iscritta all'albo dei gruppi bancari, capitale sociale di euro ottantaduemilioni, interamente versato, iscritta presso il Registro delle Imprese di Milano numero di iscrizione e codice fiscale 05836420967, domiciliato per la carica, in Pescara (PE), Viale G. Marconi n.60, giusta procura speciale a rogito Notar Carlo Marchetti di Rho in data 19 dicembre 2007, rep. 3530, raccolta n. 1814, registrata a Rho il 9 gennaio 2008 al n. 58, serie 1T, (di seguito denominata "Banca"), che, in copia conforme all'originale rilasciata dal prefato Notaio il 28 marzo 2012, trovasi allegata sub 4 alla scrittura privata autenticata nelle firme da me Notaio il 25 maggio 2012, repertorio 76854, raccolta n. 22930, registrato a Isernia il 4 giugno 2012 al n. 1233 serie 1T, e

**CHIACCHIARI Quintiliano**, nato a Isernia (IS) il 4 marzo 1965, residente a Isernia (IS), Via Raffaele Iorio n. 27, Codice Fiscale CHC QTL 65C04 E335P, domiciliato per la carica presso la sede sociale, che interviene all'atto in rappresentanza della società

**"C.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS"**, con sede in Isernia, Via Libero Testa n.15, codice fiscale, partita Iva e numero di Iscrizione al Registro delle Imprese del Molise: 00371870940, domiciliato per la carica presso la sede sociale, in forza della procura speciale rilasciata dalla signora D'ORAZIO Annarita, nata a Sora (FR) l'11 gennaio 1969, Codice Fiscale DRZ NRT 69A51 I838K, Presidente del Consiglio di Amministrazione ed Amministratore Delegato della società predetta, con atto da me ricevuto in data 12 maggio 2016, rep. 79639, raccolta 24741, registrata a Isernia il 17 maggio 2016 al n.1214/Serie 1T,

della cui identità personale io Notaio sono certo, hanno, in mia presenza e vista, apposto le proprie sottoscrizioni in calce ed a margine della scrittura, omessa la lettura sia della scrittura che degli allegati, per espressa e concorde dispensa dei sunnominati, che hanno dichiarato di ben conoscere il contenuto.

In Isernia, nel mio studio, in Via Gorizia n.7, oggi, due agosto duemilasedici, alle ore undici e minuti trenta.

Firmato:

Agostino Longobardi notaio sigillo

C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus  
Via Libero Testa, 15  
86170 ISERNIA (IS)  
Partita I.V.A. 00371870940  
Iscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

C/O COMUNE DI CERIGNOLA

PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1

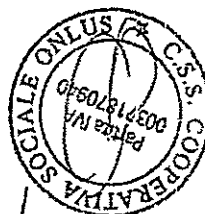
71042 CERIGNOLA FG

**FATTURA**

| numero                                                                                                                                                                       | data       | servizio                          | periodo     | partita I.V.A. o codice fisco |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|-------------|-------------------------------|
| 000124                                                                                                                                                                       | 30/06/2016 | SAD-ADI                           | GIUGNO 2016 | 00362170714                   |
| descrizione SERVIZIO SAD - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 C.F. J31B14000100003 - COD. INVIO UF3YSF LIQ 39 |            |                                   |             |                               |
| pagamento                                                                                                                                                                    |            | banca                             |             |                               |
| BONIFICO BANCARIO                                                                                                                                                            |            | BANCA PROSSIMA                    |             |                               |
| scadenza                                                                                                                                                                     |            | coordinate                        |             |                               |
|                                                                                                                                                                              |            | IBAN: IT26V0335901600100000066103 |             |                               |

| prestazione             | u.m. | q.tà  | costo unitario | importo    | iva |
|-------------------------|------|-------|----------------|------------|-----|
| SAD COMUNE DI ORDONA    | ORE  | 45,00 | € 15,90        | € 715,50   | 4%  |
| SAD COMUNE DI CERIGNOLA | ORE  | 39,00 | € 15,90        | € 620,10   | 4%  |
| SAD COMUNE DI ORTA NOVA | ORE  | 70,00 | € 15,90        | € 1.113,00 | 4%  |

PER COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE



*Stefano Reser.*

*[Signature]*

*[Signature]*

|                                                                                                              |          |            |         |                                                   |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|---------|---------------------------------------------------|------------|
| note                                                                                                         |          |            |         | imponibile                                        | € 2.448,60 |
| privacy Informativa DLGS 196/03: i vs. dati sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. |          |            |         | I.V.A. 4 %                                        | € 97,94    |
| riepilogo I.V.A.                                                                                             | aliquota | imponibile | imposta | totale                                            |            |
|                                                                                                              | IVA 4%   | € 2.448,60 | € 97,94 | € 2.546,54                                        |            |
|                                                                                                              |          |            |         | I.V.A. a vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72 | € 97,94    |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                       |          |            |         | netto a pagare                                    | € 2.448,60 |

C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus  
Via Libero Testa, 15  
86170 ISERNIA (IS)  
Partita I.V.A. 00371870940  
Iscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

**FATTURA**

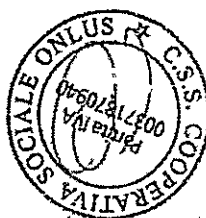
Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA  
C/O COMUNE DI CERIGNOLA  
PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1  
71042 CERIGNOLA FG

8

|                                                                                                                                                                                |                    |                                                 |                        |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
| codice cliente<br>000123                                                                                                                                                       | data<br>30/06/2016 | servizio<br>SAD-ADI                             | periodo<br>GIUGNO 2016 | partita I.V.A. o codice fiscale<br>00362170714 |
| DESCRIZIONE SERVIZIO SAD - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 - CUP J31B14000100003 - COD. INVIO UF3YSF LIQ 644 |                    |                                                 |                        |                                                |
| modalità di pagamento<br>BONIFICO BANCARIO                                                                                                                                     |                    | banca<br>BANCA PROSSIMA                         |                        |                                                |
|                                                                                                                                                                                |                    | coordinate<br>IBAN: IT26V0335901600100000066103 |                        |                                                |

| prestazione                         | u.m. | q.tà   | costo unitario | importo    | iva |
|-------------------------------------|------|--------|----------------|------------|-----|
| SAD U.M OVER 65 COMUNE DI CERIGNOLA | ORE  | 120,50 | € 18,92        | € 2.279,86 | 4%  |
| SAD U.M OVER 65 COMUNE DI ORTA NOVA | ORE  | 25,00  | € 18,92        | € 473,00   | 4%  |

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



*Handwritten signature: Giuseppe Reser*

*Handwritten signature: [illegible]*

|                                                                                                               |                 |                       |                                                 |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|
| C/c                                                                                                           |                 |                       | imponibile                                      | € 2.752,86        |
| C/c acc. Informativa DLGS 196/03: I vs. dati sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. |                 |                       | I.V.A. 4 %                                      | € 110,11          |
| res. g. V.A.                                                                                                  | aliquota IVA 4% | imponibile € 2.752,86 | imposta € 110,11                                | totale € 2.862,97 |
|                                                                                                               |                 |                       | I.V.A. a vs. carico ex art.17-ter, DPR n.633/72 | € 110,11          |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                        |                 |                       | netto a pagare                                  | € 2.752,86        |

C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus

Via Libero Testa, 15

86170 ISERNIA (IS)

Partita I.V.A. 00371870940

Iscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

C/O COMUNE DI CERIGNOLA

PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1

71042 CERIGNOLA FG

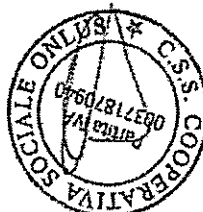
**FATTURA**

001

|                                                                                                                                                                              |                    |                                                 |                        |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
| numero<br>000122                                                                                                                                                             | data<br>30/06/2016 | servizio<br>SAD-ADI                             | periodo<br>GIUGNO 2016 | partita I.V.A. o codice fiscale<br>00362170714 |
| descrizione SERVIZIO SAD - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 CUP J31B14000100003 - COD. INVIO UF3YSF LIQ 643 |                    |                                                 |                        |                                                |
| pagamento<br>BONIFICO BANCARIO                                                                                                                                               |                    | banca<br>BANCA PROSSIMA                         |                        |                                                |
| scadenza                                                                                                                                                                     |                    | coordinate<br>IBAN: IT26V0335901600100000066103 |                        |                                                |

| prestazione                           | u.m. | q.tà   | costo unitario | importo    | iva |
|---------------------------------------|------|--------|----------------|------------|-----|
| SAD UVM OVER 65 COMUNE DI CERIGNOLA   | ORE  | 330,50 | € 19,38        | € 6.405,09 | 4%  |
| SAD UVM OVER 65 COMUNE DI STORNARELLA | ORE  | 124,00 | € 19,38        | € 2.403,12 | 4%  |
| SAD UVM OVER 65 COMUNE DI CARAPELLE   | ORE  | 100,00 | € 19,38        | € 1.938,00 | 4%  |

CONFORME  
ALL'ORIGINALE



*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

|                                                                                                              |           |             |                                                 |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------------------------------|-------------|
| note                                                                                                         |           |             | imponibile                                      | € 10.746,21 |
| privacy Informativa DLGS 196/03: I vs. dati sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. |           |             | I.V.A.<br>4 %                                   | € 429,85    |
| riepilogo I.V.A.                                                                                             | aliquota  | imponibile  | imposta                                         | totale      |
|                                                                                                              | I.V.A. 4% | € 10.746,21 | € 429,85                                        | € 11.176,06 |
|                                                                                                              |           |             | I.V.A. a vs. carico ex art.17-ter, DPR n 633/72 | € 429,85    |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                       |           |             | netto a pagare                                  | € 10.746,21 |

C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus

Via Libero Testa, 15

86170 ISERNA (IS)

Partita I.V.A. 00371870940

Inscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

**FATTURA**

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

C/O COMUNE DI CERIGNOLA

PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1

71042 CERIGNOLA FG

100

| num.   | data       | servizio | periodo     | partita I.V.A. o codice fiscale |
|--------|------------|----------|-------------|---------------------------------|
| 000121 | 30/06/2016 | SAD-ADI  | GIUGNO 2016 | 00362170714                     |

SERVIZIO SAD - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 - CUP J31B14000100003 - COD. INVIO UF3YSF LIQ 640

|            |                                    |       |                |
|------------|------------------------------------|-------|----------------|
| pagamento  | BONIFICO BANCARIO                  | banca | BANCA PROSSIMA |
| coordinate | IBAN: IT26V03359016001000000066103 |       |                |

| prestazione                          | u.m. | q.tà  | costo unitario | importo  | iva |
|--------------------------------------|------|-------|----------------|----------|-----|
| SAD UVM UNDER 65 COMUNE DI CERIGNOLA | ORE  | 37,50 | € 19,38        | € 726,75 | 4%  |

ES COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE



|                                                                                                             |                                                |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|
| note                                                                                                        | imponibile                                     | € 726,75               |
| privato Informativa DLGS 196/03: i vs.datì sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. | I.V.A.<br>4 %                                  | € 29,07                |
| rep pag. I.V.A.                                                                                             | aliquota<br>IVA 4%                             | imponibile<br>€ 726,75 |
|                                                                                                             | imposta<br>€ 29,07                             | totale<br>€ 755,82     |
|                                                                                                             | I.V.A. a vs.carico ex art.17-ter, DPR n.633/72 | € 29,07                |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                      | netto a pagare                                 | € 726,75               |

C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus

Via Libero Testa, 15

86170 ISERNIA (IS)

Partita I.V.A. 00371870940

Iscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

C/O COMUNE DI CERIGNOLA

PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1

71042 CERIGNOLA FG

**FATTURA**

|                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                        |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
| numero<br>000111                                                                                                                                                                       | data<br>31/05/2016 | servizio<br>SAD-ADI                             | periodo<br>MAGGIO 2016 | partita I.V.A. o codice fiscale<br>00362170714 |
| descrizione SERVIZIO SAD - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T CIG 5827561F74 CLP J31B14000100003 - LIQUIDAZIONE N. 639 COD. INVIO UF3YSF |                    |                                                 |                        |                                                |
| pagamento<br>BONIFICO BANCARIO                                                                                                                                                         |                    | banca<br>BANCA PROSSIMA                         |                        |                                                |
| scadenza                                                                                                                                                                               |                    | coordinate<br>IBAN: IT26V0335901600100000066103 |                        |                                                |

| prestazione             | u.m. | q.tà  | costo unitario | importo    | iva |
|-------------------------|------|-------|----------------|------------|-----|
| SAD COMUNE DI ORDONA    | ORE  | 51,00 | € 15,90        | € 810,90   | 4%  |
| SAD COMUNE DI ORTA NOVA | ORE  | 70,00 | € 15,90        | € 1.113,00 | 4%  |
| SAD COMUNE DI CERIGNOLA | ORE  | 37,00 | € 15,90        | € 588,30   | 4%  |

PER COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE



*[Signature]*

*[Signature]*

|                                                                                                             |          |            |          |                                                |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------------------------------------------|------------|
| note                                                                                                        |          |            |          | imponibile                                     | € 2.512,20 |
| privacy Informativa DLGS 196/03: i vs.datì sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. |          |            |          | I.V.A.<br>4 %                                  | € 100,49   |
| ripilogo I.V.A.                                                                                             | aliquota | imponibile | imposta  | totale                                         |            |
|                                                                                                             | IVA 4%   | € 2.512,20 | € 100,49 | € 2.612,69                                     |            |
|                                                                                                             |          |            |          | I.V.A. a vs.carico ex art.17-ter, DPR n.633/72 | € 100,49   |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                      |          |            |          | netto a pagare                                 | € 2.512,20 |

C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus

Via Libero Testa, 15

86170 ISERNIA (IS)

Partita I.V.A. 00371870940

Iscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

**FATTURA**

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

C/O COMUNE DI CERIGNOLA

PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1

71042 CERIGNOLA FG

001

| numero | data       | servizio | periodo     | partita I.V.A. o codice fiscale |
|--------|------------|----------|-------------|---------------------------------|
| 000110 | 31/05/2016 | SAD-ADI  | MAGGIO 2016 | 00362170714                     |

descrizione SERVIZIO SAD UVM OVER 65 ANNI - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 - CUP J31B14000100003 - LIQUIDAZIONE N. 644 COD. INVIO UF3YSF

| pagamento         | banca                             |
|-------------------|-----------------------------------|
| BONIFICO BANCARIO | BANCA PROSSIMA                    |
| scadenza          | coordinate                        |
|                   | IBAN: IT26V0335901600100000066103 |

| prestazione                              | u.m. | q.tà   | costo unitario | importo    | iva |
|------------------------------------------|------|--------|----------------|------------|-----|
| SAD UVM OVER 65 ANNI COMUNE DI ORTA NOVA | ORE  | 23,00  | € 18,92        | € 435,16   | 4%  |
| SAD UVM OVER 65 ANNI COMUNE DI CERIGNOLA | ORE  | 111,50 | € 18,92        | € 2.109,58 | 4%  |

PER COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE



*[Handwritten signatures]*

|                                                                                                             |                                                |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|
| note                                                                                                        | imponibile                                     | € 2.544,74          |
| privacy Informativa DLGS 196/03: I vs.datì sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. | I.V.A. 4 %                                     | € 101,79            |
| rep ogg I.V.A.                                                                                              | aliquota                                       | Imponibile Imposta  |
|                                                                                                             | IVA 4%                                         | € 2.544,74 € 101,79 |
|                                                                                                             | totale                                         | € 2.646,53          |
|                                                                                                             | I.V.A. a vs.carico ex art.17-ter, DPR n.633/72 | € 101,79            |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                      | netto a pagare                                 | € 2.544,74          |

Cooperativa Servizi Sanitari Onlus  
bbero Testa, 15  
0 ISERNIA (IS)  
a I.V.A. 00371870940  
one all'Albo delle Cooperative n° A153157

**FATTURA**

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA  
C/O COMUNE DI CERIGNOLA  
PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1  
71042 CERIGNOLA FG

01

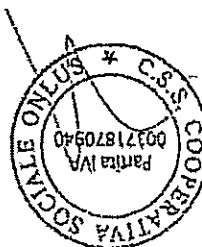
| pro    | data       | servizio | periodo     | partita I.V.A. o codice fiscale |
|--------|------------|----------|-------------|---------------------------------|
| 000109 | 31/05/2016 | SAD-ADI  | MAGGIO 2016 | 00362170714                     |

azione SERVIZIO ADI UMM OVER 65 ANNI - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 - CUP J31B14000100003 - LIQUIDAZIONE N. 643 COD. INVIO UF3YSF

| mento             | banca                             |
|-------------------|-----------------------------------|
| BONIFICO BANCARIO | BANCA PROSSIMA                    |
| enza,             | coordinate                        |
|                   | IBAN: IT26V0335901600100000066103 |

| prestazione                            | u.m. | q.ta   | costo unitario | importo    | Iva |
|----------------------------------------|------|--------|----------------|------------|-----|
| JVM OVER 65 ANNI COMUNE DI CERIGNOLA   | ORE  | 338,00 | € 19,38        | € 6.550,44 | 4%  |
| JVM OVER 65 ANNI COMUNE DI CARAPELLE   | ORE  | 92,00  | € 19,38        | € 1.782,96 | 4%  |
| JVM OVER 65 ANNI COMUNE DI STORNARELLA | ORE  | 120,00 | € 19,38        | € 2.325,60 | 4%  |

PER COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE



*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

|                                                                                                         |           |             | imponibile                                        | € 10.659,00 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|---------------------------------------------------|-------------|
| cy Informativa DLGS 196/03: i vs. dati sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. |           |             | I.V.A. 4 %                                        | € 426,36    |
| ilogo I.V.A.                                                                                            | aliquota  | imponibile  | imposta                                           | totale      |
|                                                                                                         | I.V.A. 4% | € 10.659,00 | € 426,36                                          | € 11.085,36 |
|                                                                                                         |           |             | I.V.A. a vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72 | € 426,36    |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                  |           |             | netto a pagare                                    | € 10.659,00 |

HXXEYU SUB 4 ex REG 79+83/REEL 24828/

**Cooperativa  
Servizi  
Sanitari**



C.C.S.S. Cooperativa Servizi Sanitari Onlus  
Via Umberto Testa, 15  
36100 ISERANIA (IS)  
Partita IVA 00371870940  
iscrizione all'Albo delle Cooperative n° A153157

**FATTURA**

Spett.le AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA  
C/O COMUNE DI CERIGNOLA  
PIAZZA DELLA REPUBBLICA N. 1  
71042 CERIGNOLA FG

10

| numero                                                                                                                                                                                                        | data       | servizio   | periodo                           | partita I.V.A. o codice fiscale |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 000108                                                                                                                                                                                                        | 31/05/2016 | SAD-ADI    | MAGGIO 2016                       | 00362170714                     |
| DESCRIZIONE: SERVIZIO ADI UVM UNDER 65 ANNI - RESO NEI COMUNI DELL'AMBITO DI CERIGNOLA - CONTRATTO NUM.DOCUMENTO 1406 SERIE 1T - CIG 5827561F74 - CUP J31B14000100003 - LIQUIDAZIONE N. 640 COD. INVIO UF3YSF |            |            |                                   |                                 |
| pagamento                                                                                                                                                                                                     |            | banca      | BANCA PROSSIMA                    |                                 |
| modalità                                                                                                                                                                                                      |            | coordinate | IBAN: IT26V0335901600100000066103 |                                 |

| prestazione                          | u.m. | q.tà  | costo unitario | importo  | iva |
|--------------------------------------|------|-------|----------------|----------|-----|
| ADI UVM UNDER 65 COMUNE DI CERIGNOLA | ORE  | 39,00 | € 19,38        | € 755,82 | 4%  |

PER COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE



*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

|                                                                                                       |          |            |         |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|---------|-----------------------------------------------------------|
| imponibile                                                                                            |          |            |         | € 755,82                                                  |
| Informativa D.LGS 196/03. I vs. dati sono usati a scopi comm.li nel rispetto della normativa vigente. |          |            |         | I.V.A. 4 % € 30,23                                        |
| IVA                                                                                                   | aliquota | imponibile | imposta | totale € 786,05                                           |
| IVA 4%                                                                                                |          | € 755,82   | € 30,23 |                                                           |
|                                                                                                       |          |            |         | I.V.A. a vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72 € 30,23 |
| OPERAZIONE CON "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" DM 23/01/2015                                                |          |            |         | netto a pagare € 755,82                                   |

## Durc On Line

|                   |              |                |            |                   |            |
|-------------------|--------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_3604171 | Data richiesta | 30/06/2016 | Scadenza validità | 28/10/2016 |
|-------------------|--------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | C.S.S. COOPERATIVA SERVIZI SANITARI ONLUS |
| Codice fiscale                | 00371870940                               |
| Sede legale                   | VIA LIBERO TESTA 86170 IS                 |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

|            |
|------------|
| I.N.P.S.   |
| I.N.A.I.L. |

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

## **Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta: 201600001218456**

Identificativo Pagamento: 38-39AMB

Importo: 33146,18 €

**Codice Fiscale: 00371870940**

Data Inserimento: 02/09/2016 - 10:19

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: MRLNNL005

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA