



IACP di Napoli in liquidazione

DECRETO COMMISSARIALE N. 14 DEL 29/07/2024

NALIQ - Commissario Liquidatore

OGGETTO: Liquidazione e pagamento per conto dello IACP di Benevento in liquidazione della fattura n. 29/24 del Dott. Antonello Frangiosa per l'indennità di carica quale Revisore Unico dell'IACP di Benevento in liquidazione di Giugno 2024.

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE

Premesso

Che con decreto commissariale n. 5 del 5/7/2024 si stabiliva di anticipare la spesa di Euro 10.996,32 per compensi maturati per il primo semestre 2024 da parte del Revisore Unico di tale ultimo Istituto;

Che il dott. Antonello Frangiosa emetteva, nei confronti dello IACP di Benevento in Liquidazione, la fattura n. **29/24**, per un importo di euro 1.832,72 per l'attività professionale regolarmente effettuata a Giugno 2024 (allegata);

Che tale spesa è coperta con l'impegno n. 23/2024 sul capitolo 1.540.0 delle spese in partita di giro;

Vista l'istruttoria del dirigente che precede,

Tanto visto e premesso,

DISPONE

1 - di autorizzare la liquidazione ed il pagamento della fattura n. **29/24**, emessa dal Dott. Antonello Frangiosa a favore dello I.A.C.P. di Benevento in Liquidazione per l'indennità di carica quale Revisore Unico dell'IACP di Benevento in liquidazione relative a Giugno 2024.

2 - di pubblicare il presente provvedimento.

Roma Napoli, 8/7/2024

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE

Avv. Giuliano Palagi

Napoli, 29/07/2024

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **28**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **7FN96J**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00876920620**
Codice fiscale: **FRNNNL64B25F839U**
Nome: **ANTONELLO**
Cognome: **FRANGIOSA**
Titolo: **Dott.**
Provincia di competenza dell'Albo: **BN**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA T.F. TEDESCHI N**
Numero civico: **16/A**
CAP: **82030**
Comune: **Torrecuso**
Provincia: **BN**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0824872545**
Fax: **0824872545**
E-mail: **antonellofrangiosa@alice.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00040020620**
Denominazione: **Istituto Autonomo per Le Case Popolari della Provincia di Benevento - Settore Am**

Dati della sede

Indirizzo: **Via T.Mommsen 6 -82100 Benevento**
CAP: **82100**
Comune: **Benevento**
Provincia: **BN**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-07-04** (04 Luglio 2024)
Numero documento: **FPA 28/24**
Importo totale documento: **549.82**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **86.67**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **16.67**
Imponibile previdenziale: **416.67**
Aliquota IVA applicata: **22.00**
Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **17.33**
Imponibile previdenziale: **433.34**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: **FPA 22/24**
Data fattura collegata: **2024-06-20** (20 Giugno 2024)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fattura per compenso mese di Giugno 2024 - Revisore Unico dei Conti IACP BN in Liquidazione**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **416.67**
Valore totale: **416.67**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **450.67**
Totale imposta: **99.15**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-06-20** (20 Giugno 2024)
Importo: **463.15**
Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo Spa Fil. Benevento 01900**

Codice IBAN: IT80F0306915003100000090057

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: IT01879020517A2024_d9OV6.xml.p7m - FPA 22_24.pdf

Descrizione: FPA 22/24 del 20/06/2024

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