



IACP di Salerno in liquidazione

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 18 DEL 21/12/2021

SALIQ - Commissario Liquidatore

OGGETTO: OGGETTO: impegno e liquidazione indennità di carica e funzione dott. Emanuele Cristiano revisore unico II.AA.CC.P. in liquidazione mese Ottobre-Novembre/2021

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE

ILCOMMISSARIO LIQUIDATORE

PREMESSO CHE:

- con decreto Presidenziale della Regione Campania n. 129 del 02.09.2021 lo scrivente Dott. Ruggero Bartocci è stato nominato, ai sensi dell'art. 7 bis del Regolamento regionale n. 4/2016 e s.m.i. Commissario liquidatore degli II.AA.CC.PP. di Avellino, Benevento, Caserta Napoli e Salerno;
- con determinazione dirigenziale Raccolta Ufficiale n. 804 del 29.12.2020 è stato approvato il bilancio di previsione 2020-2022;
- con determinazione dirigenziale Raccolta Ufficiale n. 227 del 24.02.2021 è stato disposto l'esercizio provvisorio per l'esercizio 2021;
- con determinazione dirigenziale Raccolta Ufficiale n. 156 del 17.05.2021 il suddetto esercizio provvisorio è stato prolungato fino al 30 giugno 2021;
- con determinazione dirigenziale Raccolta Ufficiale n. 1 del 19.10.2021 è intervenuto l'ulteriore prolungamento dell'esercizio provvisorio fino al 30.11.2021;
- durante l'esercizio provvisorio può darsi luogo, oltre le spese correnti in dodicesimi, a quei pagamenti obbligatori per legge e/o per evitare un danno certo e grave all'ente, l'interruzione di un pubblico servizio o per tutelare l'incolumità pubblica;

DATO ATTO CHE l'importo in dodicesimi rispetto alla previsione definitiva del secondo anno del

bilancio 2020-2022 approvato, maturato sino all'attualità è pari ad €. 19.938,27, mentre l'importo già erogato ammonta ad €. 9.062,85;

CONSIDERATO CHE la provvista complessiva maturata, a seguito dello spaccettamento al V^ livello del piano finanziario, andrà imputata a partire dall'anno 2021 sul Cap. U10101/12, ove fino a che il bilancio di previsione 2021.2023 non sarà approvato non sussiste per motivi tecnici alcuna disponibilità;

TENUTO CONTO CHE la disponibilità finanziaria va verificata in relazione al IV^ livello del piano finanziario ove trova regolare copertura

VISTE le fatture elettroniche n. 50 del 05/11/2021, n.51 del 01/12/2021 per un importo pari a €. 3.625,14, comprensivo di Iva e Cassa emessa dal Dott. Cristiano Emanuele e relativa al periodo Ottobre-Novembre 2021 per l'attività di revisione contabile dell'I.A.C.P. di Salerno in liquidazione, di cui si allega elenco;

DATO ATTO che la suddetta spesa è di pertinenza dell'I.A.C.P. di Salerno in liquidazione;

RITENUTO pertanto di poter impegnare e liquidare l'importo di €. 3.625,14 periodo Giugno-Settembre/2021 ;

DETERMINA

IMPEGNARE E LIQUIDARE al cap.10101 art.12 in favore del Dott. Cristiano Emanuele, Revisore Unico dell'I.A.C.P. di Salerno in liquidazione l'importo di €. 3.625,14 comprensivo di Iva e Cassa, relativo alle fatture indicate in premessa relativa al periodo all'attività di revisione contabile per il periodo mese di di Ottobre-Novembre/2021;

DISPORRE la pubblicazione della presente determina sul sito dell'Ente, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 33/2013, come modificato dal d.lgs. 97/2016.

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE

RUGGERO BARTOCCI

Salerno, 21/12/2021

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT082456660017**
Progressivo di invio: **4169**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C3EOVO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00190631218**
Codice fiscale: **CRSMNL56S02E224D**
Nome: **EMANUELE**
Cognome: **CRISTIANO**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**
Provincia di competenza dell'Albo: **NA**
Numero iscrizione all'Albo: **5854/A**
Data iscrizione all'Albo: **1980-03-01** (01 Marzo 1980)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RAFFAELE MORGHEN, 187**
CAP: **80129**
Comune: **NAPOLI**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0810608895**
Fax: **0810608988**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00184690659**
Codice Fiscale: **00184690659**
Denominazione: **IACP DELLA PROVINCIA DI SALERNO IN LIQUIDAZIONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A. ALI' 1**
CAP: **84124**
Comune: **SALERNO**
Provincia: **SA**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-05** (05 Novembre 2021)
Numero documento: **50**
Importo totale documento: **1812.57**
Causale: **Fattura di vendita**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **285.71**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **57.14**
Imponibile previdenziale: **1428.57**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Avviso di parcella n. 34 del 5/11/2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Prestazione**
Valore: **COLL3**

Descrizione bene/servizio: **Compenso quale Revisore Unico dei**

Conti per il periodo Ottobre 2021

Quantità: **1.00000000**

Unità di misura: **Mesi**

Valore unitario: **1428.57**

Valore totale: **1428.57**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1485.71**

Totale imposta: **326.86**

Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**

Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Decorrenza termini di pagamento: **2021-11-05 (05 Novembre 2021)**

Termini di pagamento (in giorni): **25**

Data scadenza pagamento: **2021-11-30 (30 Novembre 2021)**

Importo: **1526.86**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO S.P.A.**

Codice IBAN: **IT10H0306927604100000005969**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **27604**

Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PS_W1_5112021_102946_4169.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Ft n. 50 del 5/11/2021 IACP DELLA PROVINCIA DI**

#AL01#

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT082456660017**
Progressivo di invio: **4185**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C3EOVO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00190631218**
Codice fiscale: **CRSMNL56S02E224D**
Nome: **EMANUELE**
Cognome: **CRISTIANO**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**
Provincia di competenza dell'Albo: **NA**
Numero iscrizione all'Albo: **5854/A**
Data iscrizione all'Albo: **1980-03-01** (01 Marzo 1980)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RAFFAELE MORGHEN, 187**
CAP: **80129**
Comune: **NAPOLI**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0810608895**
Fax: **0810608988**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00184690659**
Codice Fiscale: **00184690659**
Denominazione: **IACP DELLA PROVINCIA DI SALERNO IN LIQUIDAZIONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A. ALI' 1**
CAP: **84124**
Comune: **SALERNO**
Provincia: **SA**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-01** (01 Dicembre 2021)
Numero documento: **51**
Importo totale documento: **1812.57**
Causale: **Fattura di vendita**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **285.71**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **57.14**
Imponibile previdenziale: **1428.57**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Avviso di parcella n. 38 del 1/12/2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Prestazione**
Valore: **COLL3**
Descrizione bene/servizio: **Compenso quale Revisore Unico dei Conti per il periodo Novembre 2021**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **Mesi**
Valore unitario: **1428.57**
Valore totale: **1428.57**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1485.71**
Totale imposta: **326.86**
Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**
Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MPO5 (bonifico)**
Decorrenza termini di pagamento: **2021-12-01 (01 Dicembre 2021)**
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2021-12-31 (31 Dicembre 2021)**
Importo: **1526.86**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO S.P.A.**
Codice IBAN: **IT10H0306927604100000005969**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **27604**
Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PS_A1_1122021_92657_4185.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Ft n. 51 del 1/12/2021 IACP DELLA PROVINCIA DI #AL01#**