Prot 10179 del 03-12-2024

AMATO GIOVANNA
VIA VENTICINQUE APRILE 19

97010 MONTEROSSO ALMO (RG)
C.F.
P.Iva 01758880882 MTAGNN74P47H163M

Codice 1539

Spett.le
COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

P.ZZA S.GIOVANNI N°10

97010 MONTEROSSO ALMO (RG)

P.Iva 00177300886 **C.F. 92005940884**

fattura 7/001 del 02-12-2024 Protocollo 0 del Pag. 1 di 1
Codice Univoco UFSU9W Id. SDI 13497116333

CIG: B167124BE2

Articolo Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo	Aliq. Iva
Importo contributo cassa TC22					114,88	N2.2
Incarico Assistente sociale comunale mesi di Ottobre e Novembre 2024 Assistente sociale Amato Giovanna	N	2,000	1.435,980000		2.871,96	N2.2

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1211
Numero creditore 1539
Uff. responsabile
Data 11-12-2024
Capitolo 247
Mandato di pag.

Arrotondamento Bollo Ritenuta

Imponibile merce 2.986,84

Riepilogo Iva

C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.
N2. 2	N2.2-NON SOGGETTE A		2.986,84		

Imponibile	2.986,84
Imposta	
Totale	2.986,84
Netto a pagare	**2.986,84**

Modalità pagamento
Bonifico

Scadenza Banca
02-01-2025

IBAN
IT75Q0306234210000001515993

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_43852145	Data richiesta	04/12/2024	Scadenza validità	03/04/2025

Denominazione/ragione sociale	GIOVANNA AMATO
Codice fiscale	MTAGNN74P47H163M
Sede legale	VIA VENTICINQUE APRILE N 19 SC 2 MONTEROSSO ALMO RG 97010

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. - Non iscritto

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.

Descrizione Trattativa	Incarico per Assistente Sociale per l'anno 2024
CIG	B167124BE2
CUP	-
Criterio di Aggiudicazione	Minor prezzo

Amministrazione Contraente

Nome Ente	COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
Codice Fiscale Ente	92005940884
Nome ufficio	Uff_eFatturaPA
Telefono	+390932970261
Condice univoco ufficio	UFSU9W
Punto Ordinante	PALMINA VIZZINI PAPA, CF:VZZPMN67R68F9430
Firmatario del contratto di stipula	PALMINA VIZZINI PAPA, CF: VZZPMN67R68F9430