

Renato Angelucci

Da: SARA MASTRILLI <sara.mastrilli@ingte.it>
Inviato: martedì 8 agosto 2017 15:47
A: sisma2016@regione.abruzzo.it
Cc: giuseppe.fiaschetti@regione.abruzzo.it
Oggetto: ISTANZA EROGAZIONE CONTRIBUTO MODULI STALLA TEMPORANEI AZ.AGRICOLA
PICCIONI_VALLE CASTELLANA(TE)
Allegati: RICHIESTA LIQUIDAZIONE SPESE SOSTENUTE+ALLEGATI.pdf

Si trasmette l'istanza per l'erogazione del contributo approvato con Decreto n. 199/COR relativo ai lavori di sistemazione piazzole per allestimento moduli stalla temporanei e fienile a nome dell'azienda agricola Piccioni Teresa & C snc, completa di fatture della sottoscritta professionista e delle imprese e dei DURC.

Cordiali saluti

ing Sara Mastrilli

--

ALLEGATO 6 – Domanda di rimborso.

Al Presidente della Regione
Abruzzo
Servizio del Genio Civile di
Teramo

PEC:geniocivile.regionalete@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: SISMA 2016 – Domanda di rimborso strutture temporanee delocalizzate per ricovero animali ed attrezzature

La sottoscritta PICCONI TERESA, nata a [REDACTED] il [REDACTED] in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta PICCONI TERESA & C. Snc, C.F. P.IVA 01651170672 con sede legale a VAVE CASTELLANA (TE), centro aziendale fraz./loc. [REDACTED] /via FRAZ. PIETRAUTA, comune di VAVE CASTELLANA (TE) CUA n. [REDACTED], in relazione alla propria richiesta di autorizzazione delle spese connesse alle strutture temporanee delocalizzate ed attrezzature effettuata il 05-01-2017 e autorizzate con atto n. del.....

CHIEDE IL RIMBORSO DELLA SOMMA COMPLESSIVA DI € 47.121,33

Allo scopo indica di seguito gli estremi del conto corrente bancario intestato al richiedente ai fini dell'accredito del rimborso spettante (IBAN)

allega, inoltre la seguente documentazione:

- COMPUTO CONSUNTIVO DELLE LAUBRAZIONI

- QUADRO ECONOMICO

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA

VAVE CASTELLANA 28/02/2017

Il Richiedente
Picconi Teresa

Spett. le
C.O.R. ABRUZZO

OGGETTO: **Lavori di predisposizione piazzola per la posa di moduli stalla temporanei e fienile a Pietralta di Valle Castellana**
NOTA SPESE SOSTENUTE E FATTURATE

La sottoscritta Piccioni Teresa, in qualità di legale rappresentante dell'Azienda Agricola Piccioni Teresa & C snc, con sede a Valle Castellana in frazione Pietralta, P.IVA 01451170672, con codice fiscale

visto il decreto n.199/COR del 21/07/2017 di approvazione contabilità per i lavori di sistemazione piazzole per allestimento moduli stalla temporanei a seguito del sisma del 24/08/2016,

vista la necessità di inoltrare le fatture anche non quietanzate del professionista e delle ditte interessate ai lavori suddetti e nello specifico:

- **ing. Sara Mastrilli** con studio in Teramo P.IVA 01658050677
FATTURA N. 02/2017 per un totale di € 2.106,09
- ditta **Di Simone Pasquale**, con sede in Teramo P.IVA 00608120671
FATTURA N. 16/2017 per un totale di € 32.972,47
- ditta **Lapidis Inerti srl** con sede in Sant'Omero (TE) P.IVA 016849440677
FATTURA N. 1192/2016 per un totale di € 10.526,76 + (€ 2.315,89 - € 1.263,21) = € 11.579,44

con la presente chiede la liquidazione delle spese sostenute come di seguito:

		LAVORI	IVA 10%	TOTALE
A)	DITTA LAPIDIS INERTI SRL	€ 10 526,76	€ 1 052,68	€ 11 579,44
B)	DITTA DI SIMONE PASQUALE	€ 29 974,97	€ 2 997,50	€ 32 972,47
	TOTALE A+B	€ 40 501,73	€ 4 050,17	€ 44 551,90

		SPESE TECNICHE	CASSA 4%	IVA 0%	TOTALE
C)	ING SARA MASTRILLI	€ 2 025,09	€ 81,00	€ 0,00	€ 2 106,09

RIEPILOGO

		SOMME APPROVATE da Decreto n. 199/COR
LAVORI E SPESE TECNICHE	€ 42 526,82	€ 42 526,82
IVA E CASSA	€ 4 131,18	€ 4 594,51
SPESE EX ART 113 D.LGS 50/2016	€ 810,03	€ 810,03
TOTALE	€ 47 468,03	€ 47 931,36

Si allegano fatture e DURC delle imprese e dei professionisti.

Valle Castellana, 08/08/2017

AZIENDA AGRICOLA
PICCIONI TERESA & C. snc

Piccioni Teresa

Data: 04 agosto 2017, 11:48:35
Da: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>
A: sara.mastrilli@ingte.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: DOMANDA DI REISCRIZIONE ING SARA MASTRILLI MATR N 778112
Allegati: postacert.eml (349.9 KB) **Messaggio di posta elettronica**
 daticert.xml (1.1 KB)
 smime.p7s (5.2 KB)

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 04/08/2017 alle ore 11:48:35 (+0200) il messaggio "DOMANDA DI REISCRIZIONE ING SARA MASTRILLI MATR N 778112" proveniente da "sara.mastrilli@ingte.it" ed indirizzato a "protocollo@pec.inarcassa.org" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: BEA706FA.01D1FE6F.ACA5842B.A6E18BE6.posta-certificata@legalmail.it

Delivery receipt

The message "DOMANDA DI REISCRIZIONE ING SARA MASTRILLI MATR N 778112" sent by "sara.mastrilli@ingte.it", on 04/08/2017 at 11:48:35 (+0200) and addressed to "protocollo@pec.inarcassa.org", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: BEA706FA.01D1FE6F.ACA5842B.A6E18BE6.posta-certificata@legalmail.it

Messaggio di posta elettronica allegato :	.postacert.eml
---	----------------

Data: 04 agosto 2017, 11:48:33
Da: SARA MASTRILLI <sara.mastrilli@ingte.it>
A: protocollo@pec.inarcassa.org
Tipo: Messaggio originale
Oggetto: DOMANDA DI REISCRIZIONE ING SARA MASTRILLI MATR N 778112
Allegato: REISCRIZIONE SARA MASTRILLI_MATR 778112.pdf (348.5 KB)

IN ALLEGATO LA RICHIESTA DELLA SOTTOSCRITTA DI REISCRIZIONE A INARCASSA DAL 01/07/2017.

CORDIALI SALUTI

ING SARA MASTRILLI

--

Cognome: **MASTRILLI**
 Nome: **SARA**
 nato il: [REDACTED]
 (atto n. **512P** I. S. **A. (1980)**
 a [REDACTED])
 Cittadinanza: **ITALIANA**
 Residenza: [REDACTED]
 Via: [REDACTED]
 Stato civile: _____
 Professione: **INGEGNERE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura: **CM 155**
 Capelli: **CASTANI**
 Occhi: **AZZURRI**
 Segni particolari: _____

Firma del titolare: *[Signature]*
TERAMO 01/02/2016
 Impronta del dito indice sinistro: [REDACTED]
 AMM. VO. INCARICATO
 Giuseppina Dotti
 COMUNE DI TERAMO



7. di essere stato/a titolare della partita IVA (specificare se individuale, associativa, altro) _____
n. _____, dal ___/___/___ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod.AA 9/6) al
___/___/___ (gg.mm.aa. indicati nella denuncia di cessazione attività - Mod. AA 9/6).

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 43 D.P.R. 445/2000 e dell'art.23 del D. Lgs. 196/03, dà espresso consenso ai controlli che Inarcassa potrà effettuare sui dati contenuti nella presente dichiarazione, mediante accesso alle Pubbliche Amministrazioni o a Enti che tali dati custodiscono.

Data

01/08/2017

Firma del dichiarante



E' necessario allegare copia di un valido documento d'identità

Domanda di iscrizione ad Inarcassa
(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta SARA MASTRILLI Ing. Arch.
nata/a a [redacted] Prov. TE il [redacted]
Matr. Inarcassa 478112 Codice fiscale [redacted]
Residente in* (Via/Piazza) [redacted]
Cap 61010 Prov. TE
Tel. [redacted] E-mail [redacted]
Cell. [redacted] P.E.C. [redacted]

*N.B. Indicare esclusivamente l'indirizzo di residenza anagrafica, quale r

quale iscritta all'Albo degli Ingegneri Architetti di TERAMO dal 01/2007
comunica, ai sensi dell'art. 7 dello Statuto Inarcassa, di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione.

Cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, al fine di ottenere l'iscrizione nei ruoli di Inarcassa ai sensi delle vigenti disposizioni normative,

dichiara:

- di non essere soggetto/a ad altra forma di previdenza obbligatoria dal (gg.mm.aa) 01/07/17.
- di essere stato/a soggetto/a ad altra forma di previdenza obbligatoria presso INPS
(Indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata, Gestione Commerciali, ecc.)
dal (gg.mm.aa) 10/10/16 al (gg.mm.aa) 30/06/17, in qualità di DIPENDENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
(Specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata),
esercitando l'attività di DOCENTE A TEMPO DETERMINATO;
- (in caso di contratto di collaborazione) denominazione del committente della prestazione _____
e ramo di attività _____
(Ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)
- di essere attualmente titolare della partita IVA individuale n° 01658050647
dal (gg.mm.aa - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA 9/6) 28/03/07.
- di essere attualmente titolare della partita IVA associativa n° _____
dal (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA 9/6) _ / _ / _ ;
- di essere attualmente titolare, quale socio della società di professionisti _____
(Indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)
della partita IVA n° _____
dal _ / _ / _ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA 9/6);

Attenzione: il modulo va restituito ad Inarcassa con la relativa documentazione via pec a protocollo@pec.inarcassa.org, via fax al n. 06-85274211, o via posta all'indirizzo indicato nell'intestazione.

DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Attivo

778112/141.2.1/B152W

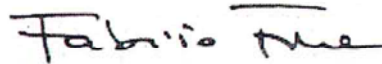
Dott. Ing.
SARA MASTRILLI
FRAZIONE CERASO SNC
64010 VALLE CASTELLANA TE

Roma, 03 agosto 2017

Oggetto: **certificato di regolarità contributiva - richiesta del 03/08/2017**

L'Ing. Sara Mastrilli, nata a [REDACTED] codice fiscale [REDACTED] matricola 778112 non è iscritta ai fini previdenziali ad Inarcassa e quindi la verifica della regolarità deve essere richiesta alla gestione assicurativa dove risulta accreditata la contribuzione previdenziale. Il professionista, alla data del 03/08/2017, risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti di questa Associazione relativamente al solo contributo integrativo calcolato in base alle comunicazioni annuali inviate.

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
(Fabrizio Fiore)



Il presente certificato viene rilasciato in carta semplice ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 50/2016, per gli usi consentiti dalla Legge. Non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Privati Gestori di pubblici servizi (art. 40, comma 2, D.P.R. 445/2000). Ha validità quattro mesi dalla data di rilascio e non preclude l'azione di accertamento e il recupero di eventuali somme che risultassero successivamente dovute.



Sede Legale : Via B.Croce n.1
64010 Garrufo di Sant'Omero (TE)
Sede Operativa : C.da Villa Chierico
64010 Civitella del Tronto (TE)
P.IVA / C.F.: 01684940677
Tel.e Fax: 0861.910497
Unità Locale Maltignano (Ap)
Telefono 0736 307163
e-mail : lapidisinertisrl@libero.it
www.lapidisinerti.it



Cert. n. 1982-CPR 265
Sistema di Controllo della Produzione
In fabbrica di Aggregati
Conforme alle norme UNI EN 12620:2008
UNI EN 13043:2004
UNI EN 13139:2003
UNI EN 13242:2008
Certificato n. 1982 - CPR 265

Spett.le

**SOCIETA' AGRICOLA PICCIONI TERESA
& C S.N.C.**

FRAZIONE PIETRALTA

64010 VALLE CASTELLANA TE

P.IVA
01451170672

C.F.
01451170672

Tipo documento	Numero doc.	Data Documento	Pagamento
FD FATTURA DIFFERITA	1192 - 2016	31-12-16	RIMESSA DIRETTA 30 GG DF

Vs. banca	Filiale	ABI:	CAB:	IBAN:
-----------	---------	------	------	-------

Ns. banca	Filiale	ABI:	CAB:	IBAN:
	ASCOLI PICENO			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Importo	C.I.
RIF.	DDT 3373 DEL 13-12-16 * 3449 DEL 19-12-16 * 3450 DEL 19-12-16 * 3465 DEL 20-12-16 * 3466 DEL 20-12-16 *					
09T	STABILIZZATO NATURALE	QL	1390,80	1,90000	2.642,52	22
RIF.	DDT 3374 DEL 13-12-16 * 3386 DEL 14-12-16 * 3387 DEL 14-12-16 * 3393 DEL 14-12-16 * 3394 DEL 14-12-16 * 3399 DEL 15-12-16 * 3400 DEL 15-12-16 * 3411 DEL 15-12-16 * 3412 DEL 15-12-16 * 3426 DEL 16-12-16 * 3442 DEL 19-12-16 * 3444 DEL 19-12-16 * 3448 DEL 19-12-16 * 3485 DEL 21-12-16 * 3486 DEL 21-12-16 *					
13T	PIETRISCO	QL	4149,60	1,90000	7.884,24	22
	STAZIONE APPALTANTE: CIG ZDE1F666FA					22

Cod.iva	Imponibile	iva (%)	Imposta	Totale Imponibile	10.526,76
22	10.526,76	22	2.315,89		

	Totale Imposta	2.315,89
--	----------------	----------

Operazione con 'iva per cassa' ai sensi dell'art. 32-bis del decreto legge 22-06-2012, n.83		
Spese bancarie	Totale Documento Euro	12.842,65

Scadenze e importi	30-01-17			
	12.842,65			

CONDIZIONI DI VENDITA: Non ricevendo il pagamento di quanto dovutoci entro la scadenza convenuta e sopra riportata si procederà all'addebito degli interessi di mora al tasso bancario corrente e la presente vale quanto comunicazione di messa in mora a tutti gli effetti. Le tratte emesse a fronte fattura si intendono accettate. Per qualsiasi controversia il Foro competente è quello esclusivo di TERAMO.
Legge 196/03 (Tutela della Privacy). La ns società tratta i Vostri dati di cui è in possesso al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti di cui all'art.7 della legge.



Sede Legale : Via B.Croce n.1
64010 Garrufo di Sant'Omero (TE)
P.IVA / C.F.: 01684940677

Nota di credito

Destinatario:

RRSOCIETA
SOCIETA AGRICOLA PICCIONI TERESA & C S.
N.C.
FRAZIONE PIETRALTA
64010 VALLE CASTELLANA (TE)

Partita IVA 01451170672	Sconti	Valuta EU
Codice fiscale: 01451170672		
Pagamento RI.BA. 60 GG DF FM		Sconto

Pag. 1	Vs. banca:	ABI:	CAB:	IBAN:	N. doc. 5/NC
	Ns. banca:	ABI:	CAB:	IBAN:	Data doc. 04/08/2017

Codice merce o servizio	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
18	NOTA CREDITO PER ERRATA FATTURAZIONE RIF. FATTURA N. 1192/2016 DEL 31-12-2016 ERRATA APPLICAZIONE ALIQUOTA IVA% RIF. DISPOSIZIONE REGIONALE N. 199/C.O.R. DEL 21-07-2017	N	1,000	1.263,21000		1.263,21	0.00

Totale 1.263,21	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento EU	1.263,21
	Spese di incasso	Spese di imballo			

Tipo pagamento RICEVUTA	Scadenza 31/10/2017	Importo scadenza 1.263,21	Cod. I.V.A. 0.00	Imponibile I.V.A. 1.263,21	% I.V.A.	Imposta in EU
			Totale	1.263,21		



DI SIMONE PASQUALE

Impresa Edile - Movimento terra - Acquedotti - Metanodotti - Fognature

Poggio Cono 64020 TERAMO

██████████ P.IVA 00608120671
C.C.I.A.A. n° 86579 S.O.A. 10136/19/00

AZIENDA AGRICOLA PICCIONI TERESA & C. SNC
FRAZIONE PIETRALTA
64010 VALLE CASTELLANA TE

FATTURA IMMEDIATA										Foglio n. 1 / 1			
Numero documento 16 /2017		Data documento 31/07/2017		Partita iva / codice fiscale 01451170672		██████████		██████████					
Banca appoggio					Agenzia								
Agente/Rappresentante					Cod. Cliente 2.250		Telefono						
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	%	SCONTO	€	IMPORTO	C.I.				
9999999999994	SI RIMETTE FATTURA PER LAVORI DI REALIZZAZIONE PIAZZOLA PER ALLOGGIAMENTO MODULI STALLA TEMPORANEI A SEGUITO DEL SISMA DEL 24/08/2016 A PIETRALTA DI VALLE CASTELLANA CIG ZDE1F666FA	PZ.	1,000	29.974,9700				29.974,9700	2				
Totale merce 29.974,97		Abbuono		Netto merce 29.974,97		Spese incasso		Trasporto/Assicurazione		Totale imponibile 29.974,97		Totale imposta 2.997,50	
COD. IVA	IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPOSTA	SCADENZA ED IMPORTO RATE				Acconto					
2	29.974,97	10	2.997,50										
								Totale documento € 32.972,47					
██████████					Causale del trasporto PRES.NI EFFETT. CON ESCAVATORE								

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_7245393	Data richiesta	26/04/2017	Scadenza validità	24/08/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DI SIMONE PASQUALE
Codice fiscale	DSMPQL65A06L103Z
Sede legale	F.NE POGGIO CONO, 23 64100 TERAMO (TE)

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.
CNCE

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.



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6916380	Data richiesta	29/05/2017	Scadenza validità	26/09/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LAPIDIS INERTI S.R.L.
Codice fiscale	01684940677
Sede legale	VIA B.CROCE 1 FRAZ GARRUFO SANT'OMERO TE 64027

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.