



Consiglio Regionale del Molise

Kraus

IL PRESIDENTE

Regione Molise

Consiglio Regionale

Prot. 0013451/17 Del 12/12/2017
Arrivo - Consiglio - A MANO



Al **Segretario generale del Consiglio regionale**

SEDE

OGGETTO: comunicazione attività del Portavoce.

Ai fini della liquidazione delle spettanze relative al mese di dicembre 2017 al Sig. Domenico Bertoni nella sua qualità di Portavoce del Presidente del Consiglio regionale, si comunica che lo stesso sta svolgendo regolarmente, durante il mese in corso, le funzioni previste dal contratto.

Vincenzo Cotugno

CONSIGLIO REGIONALE - Stampa Raggruppamento Voci (Lecture dello storico dai cedolini)
Da (1127) - DICEMBRE 2017 (ordinaria) a (1127) - DICEMBRE 2017 (ordinaria) - Tutte le mensilità
Dal Dipendente 1 al Dipendente 99999999

Raggruppamento 1 COMPETENZE-STIPENDI								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
516	Compenso Pattuito	1		3.500,00				
TOTALI	1 COMPETENZE-STIPENDI			3.500,00				
Netto(competenze - ritenute)= 3.500,00								
Raggruppamento 15 RITENUTE FISCALI								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
8800	Ire Netta	1				824,20		
8803	Irpef totale a debito	1			824,20			
TOTALI	15 RITENUTE FISCALI				824,20			
Netto(competenze - ritenute)= -824,20								
Raggruppamento 37 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI - dipendenti								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
8005	Imponibile Inps>15%	1			381,73		3.500,00	
TOTALI	37 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI - dipendenti				381,73			
Netto(competenze - ritenute)= -381,73								
Raggruppamento 38 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI - Ente								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
8055	Imponibile Inps Ente >15%	1					3.500,00	763,47
TOTALI	38 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI - Ente							763,47
Netto(competenze - ritenute)= 0,00								
Raggruppamento 39 I.R.A.P.								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
8068	Imponibile IRAP	1					3.500,00	297,50
TOTALI	39 I.R.A.P.							297,50
Netto(competenze - ritenute)= 0,00								
Raggruppamento 0 Raggruppamento generico								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
11	Scaglione 1	1				287,50		
12	Scaglione 2	1				292,50		
13	Scaglione 3	1				298,28		
8099	Totale Rit.Prev.II/Ass.II	1				381,73		

CONSIGLIO REGIONALE - Stampa Raggruppamento Voci (Lecture dello storico dai cedolini)
Da (1127) - DICEMBRE 2017 (ordinaria) a (1127) - DICEMBRE 2017 (ordinaria) - Tutte le mensilita'
Dal Dipendente 1 al Dipendente 99999999

Raggruppamento 0 Raggruppamento generico								
Voce	Descrizione	Dip.	Qta	Competenze	Ritenute	Figurativi	Imponibile	Oneri
8109	Imponibile Irpef(1004)	1				878,28	3.118,27	
8199	Base Irpef	1					3.118,27	
8200	Detrazione Lavoro Dipend.	1	31			54,08		
8250	Detrazioni Fiscali	1				54,08		
8500	Tot Detraz.Usufruite	1				54,08		
8501	Reddito Teorico per Detrazioni	1				37.419,24		
8990	Totale Competenze	1				3.500,00		
8991	Totale Tratt. Fisc+Prev	1				1.205,93		
8995	Totale Trattenuite	1				1.205,93		
9000	Netto a Pagare	1				2.294,07		
9003	Netto Arrotondato	1				2.294,07		
TOTALI				3.500,00	1.205,93			1.060,97
TOTALE NETTO (Competenze - ritenute) 2.294,07								

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA POPOLARE PUGLIESE
AGENZIA AGENZIA DI DIREZIONE GENERALE - VIA ROMANA 116 CB
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 80001490707
DATI ANAGRAFICI CONSIGLIO REGIONALE
DOMICILIO FISCALE CAMPOBASSO CB VIA IV NOVEMBRE 87
CODICE FISCALE del coobbligato, erede genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione prov./mese nr., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A/B row with SALDO (A - B) 824,20.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS / codice INPS filiale azienda, periodo di riferimento da mm / anno a mm / anno, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C/D row with SALDO (C - D) 1.145,20.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese nr., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E/F row with SALDO (E - F) 297,50.

SEZIONE ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Revv., Imp. var. Anz., Bollo, Imp. stab., codice tributo, rateazione/mese nr., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G/H row with SALDO (G - H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa numero, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for INAIL and a TOTAL I/L row with SALDO (I - L). Another row with a TOTAL M/N row with SALDO (M - N).

FIRMA SALDO FINALE EURO + 2.266,90

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)
DATA, CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO, AZIENDA, CAB/SPORTELLO, Pagamento effettuato con assegno, n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000T20990001072 cod. ABI 05262 / CAB 79748 firma

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA POPOLARE PUGLIESE
AGENZIA AGENZIA 8 DIREZIONE GENERALE - VIA ROMA 100 00186 CB
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for contributor information: CODICE FISCALE (80001490707), DATI ANAGRAFICI (CONSIGLIO REGIONALE), DOMICILIO FISCALE (CAMPOBASSO, CB, VIA IV NOVEMBRE 87), CODICE FISCALE del coobbligato, erede genitore, tutore o curatore fallimentare.

SEZIONE ERARIO

Table for tax payments: IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Includes columns for code, region, year, and amounts. Total A: 824,20; Total B: 824,20; SALDO (A - B): 824,20.

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions: Includes columns for code, cause, contribution, period, and amounts. Total C: 1.145,20; Total D: 1.145,20; SALDO (C - D): 1.145,20.

SEZIONE REGIONALE

Table for regional taxes: Includes columns for code, region, code, rate, year, and amounts. Total E: 297,50; Total F: 297,50; SALDO (E - F): 297,50.

SEZIONE ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for local taxes: Includes columns for code, municipality, rate, year, and amounts. Total G: ; Total H: ; SALDO (G - H): .

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for other entities: INAIL. Includes columns for code, position, year, and amounts. Total I: ; Total L: ; SALDO (I - L): .

FIRMA SALDO FINALE EURO + 2.266,90

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Form for payment details: DATA, CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO, AZIENDA, CAB/SPORTELLO, Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale or circolare/vaglia postale), tratta/emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000T20990001072 cod. ABI 05262 / CAB 79748 firma