

STUDIO LEGALE ABATE

Via Castagneto n. 3
S.Martino V.C. (AV)

Tel. 0824-841788,
Cell. 3397783836

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2012. 0548742 17/07/2012

Mittente : STUDIO LEGALE ABATE

Assegnatario : Settore prov.le del Genio Civile - Benevento -

Classifica : 15.1.19. Fascicolo : 7 del 2010



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA SETTORE GENIO CIVILE DI BENEVENTO	
ASSEGNAZIONE POSTA DEL 17 LUG. 2012	
MARTINO	
esib	☒
es	☐
MONTICELLI	
IL DIRIGENTE DEL SETTORE Dott. Vincenzo S...	

Rif. Nota Prot. 2012. 0456219 del 13.6.2012.

**Al Settore Provinciale del
Genio Civile di Benevento,**

Oggetto

**Ricorso Ferraro Francesca c/ Regione
Campania.**

**Sent. N. 25/11, emessa dal Tribunale
Regionale delle Acque Pubbliche
presso la Corte di Appello di Napoli il
6.12.2010/ 16.2.2011.**

Come da intesa telefonica e facendo seguito
alla nota Prot. 2012. 0456219 del 13.6.2012 di
codesto Ufficio, ed al fax del 10.7.2012,
inviato dallo scrivente, si trasmette, via fax, la
seguente documentazione :

- 1)- N° 2 pagamenti con vaglia postale,
rispettivamente di € 2.500,00 ed € 350,00,
emessi da Ferraro Francesca a favore del CTU
Dott. Carmine Fiore ;
- 2) Nota compensi per prestazione occasionale
del dott. Carmine Fiore ;

Distinti saluti.

S. Martino V. C., li 17.7.2012.
Avv.Emilio Abate



Richiesta Emissione Vaglia Postale

Tipologia di Vaglia: ☒ **ORDINARIO** (consegnato da Poste Italiane al Beneficiario) ☐ **CIRCOLARE** (consegnato da Poste Italiane al Mittente) ☐ **VELOCE**

Importo (in cifre) € 2.880,00 Importo (in lettere) € DUE MILA OTTOCENTO OTTANTA / 00

La vaglia ordinaria e il vaglia circolare sono emessi con la clausola "non trasferibile". Il Mittente tuttavia, per importi non superiori ai limiti previsti dalle vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio, può richiedere l'emissione di vaglia senza la clausola non trasferibile barrando la casella riportata a fianco. Trasferibile ☐

Beneficiario Cognome/Ragione Sociale Nome DOT. AGR. CARMINE FIORE

Indirizzo VIA G. MARONE 29 C.A.P.* 82100 Città BENEVENTO Provincia BN

Codice beneficiario per vaglia veloce (se richiesto dal Beneficiario): _____

Mittente Cognome/Ragione Sociale FERARO Nome FRANCESCA

Indirizzo VIA SORLATI C.A.P.* 82011 Città AIROLA Provincia BN

Sesso ☐ M ☒ F Luogo e data di nascita MONTESARCHIO (BN) 03/12/57 C.F. o P. IVA

F	R	R	F	N	C	5	7	T	4	3	F	6	3	6	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Eventuali comunicazioni del Mittente (causale - massimo 120 caratteri) SALDO COMPENSO TECNICHE SPETTANTI

CLAS. S.V. PER LA ESPLORATA C.T.U. INERENTE LA CAUSA CIVILE PROMOSSA DA FERRARO FRANO

Parola chiave per vaglia veloce: (minimo 3 - massimo 16 caratteri) COORORELEVELOCESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATIONESSIMILITATI</

C/C BancoPosta N. intestato a (per vaglia circolare regolato con addebito in conto)

Dichiaro di avere compilato la Sezione A del presente modulo in modo corretto e veritiero, di assumere ogni eventuale responsabilità derivante dall'inesatta o incompleta indicazione di quanto trascritto, di avere controllato l'esattezza di tutti i dati stampati da Poste Italiane nella Sezione B del presente modulo che costituisce ricevuta e che le somme ivi descritte sono quelle effettivamente da me dovute, di essere a conoscenza e accettare le condizioni del servizio riportate sul retro del presente modulo nonché, per la vaglia circolare, di aver controllato l'esattezza dei dati stampati da Poste Italiane sul titolo.

N. telefono per eventuali comunicazioni Firma del Mittente

"Dichiaro di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., le condizioni di cui agli allegati di seguito indicati, il cui testo è riportato sul retro del presente modulo: art. 3 (Richiesta del servizio), art. 4 (Diritti e facoltà del mittente), art. 5 (Ricevuta), art. 6 (Consegna del vaglia circolare), art. 7 (Emissione e consegna del vaglia circolare), art. 8 (Pagamento del vaglia postale), art. 9 (Rimborso dell'importo del vaglia postale al mittente), art. 10 (Tempi di esecuzione del servizio), art. 11 (Cessione), art. 12 (Prescrizione), art. 13 (Smarrimento, distruzione o sottrazione del vaglia postale), art. 14 (Responsabilità), art. 16 (Legge applicabile e Foro Competente)".

Firma del Mittente _____

Con la sottoscrizione del presente modulo di richiesta, il sottoscritto, presa visione della informativa ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003, consapevole che in assenza del consenso Poste Italiane non potrà dare corso alle operazioni relative al Servizio, presta il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili e alla comunicazione dei dati personali, anche sensibili, da parte di Poste Italiane a soggetti terzi nei termini descritti nella suddetta informativa.

Firma del Mittente

Firma del Mittente

EMISSIONS

TIPO VAGLIA : Ordinario

Coonoma e Val.Soc./Nome Mittente : FERRARO FRANCESCA

Indirizzo Mittente : VIA CARRARA 41 - 82016 MONTESARCHIO BN

Codice Fiscale o Partita Iva : FRRFNC57T43F636S

Cognome e Rag.Soc./Nome Beneficiario: DOTT AGR FIORE CARMINE

Indirizzo Beneficiario : VIA G. MARONE 29 - 82100 BENEVENTO BN

NO

Comunicazione del mittente

Comunicazione del Mittente : SALDO COMPETENZE TECNICHE SPETTANTI ALLA VOSTRA SIGNORIA PER LA ESPLETA. C.T.O.
INERENTE ALLA CAUSA CIVILE PROMOSSA DA FERRARO FRANCESCA CONTRO REGIONE CAMPANIA
PENDENTE PRESSO CORETE DI APPELLO DI NAPOLI R.G.145-2600.

RIFORMAMENTO NR. VAGLIA

09048 0001 03 050609

109/048 03 05-06-09 41

10061 2500.004

LEV 0009 236.004

IMPORTO	2.500,00
---------	----------

COMMISSION

BOLLO	0,00
-------	------

TOTAL	2.506,00
-------	----------

Altra definizione dell'operatore

In caso di vaglia veloce il mittente deve comunicare al beneficiario numero riferimento, importo e parola chiave del Vaglia

Pagamento e Rimborso Vaglia Postale

Tipologia di Vaglia: ☒ ORDINARIO (consegnato da Poste Italiane al Beneficiario) ☐ CIRCOLARE (consegnato da Poste Italiane al Mittente) ☐ VELOCE

Riferimento/Numero vaglia

Importo (in cifre) € 350,00 Importo (in lettere) € Trecento cinquanta

☐ PAGAMENTO: ☐ in contanti

☐ (solo per vaglia ordinario e veloce) ricarica carta Postepay N.

intestata a

Beneficiario Cognome/Ragione Sociale

Nome

Indirizzo VIA G. MARONE 29 C.A.P.* 82100 Città BENEVENTO Provincia BN

Luogo e data di nascita C.F. o P. IVA

Parola chiave per pagamento vaglia veloce: (minimo 3, massimo 16 caratteri)

☐ RIMBORSO: ☐ in contanti

☐ (solo per vaglia ordinario e veloce) ricarica carta Postepay N.

intestata a

☐ (solo per vaglia circolare) accredito su c/c BancoPosta N.

intestato a

Mittente Cognome/Ragione Sociale

Nome

Indirizzo S. CARLO C.A.P.* 82011 Città AROSOLA Provincia BN

Luogo e data di nascita Montesarchio 03/12/1957 C.F. o P. IVA FERRARO FRANCESCO

Documento di riconoscimento n° rilasciato il da

"I dati da Lei forniti sono necessari per l'espletamento del servizio da Lei richiesto. In mancanza del conferimento degli stessi, non sarebbe possibile effettuare il servizio richiesto. I dati da Lei forniti saranno trattati, per la suddetta finalità, con modalità cartacee ed elettroniche e saranno conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento della sopra indicata finalità. Titolare del trattamento è Poste Italiane S.p.A. Responsabile del trattamento è la Direzione Marketing della Business Unit BancoPosta, Viale Europa, 175, Roma, alla quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03".

Dichiaro di avere compilato la Sezione A del presente modulo in modo corretto e veritiero, di assumere ogni eventuale responsabilità derivante dall'inesatta o incompleta indicazione di quanto trascritto, nonché di avere controllato l'esattezza di tutti i dati riportati nella Sezione B della ricevuta e che la somma complessiva descritta, al netto delle eventuali commissioni pro tempore vigenti, sia quella effettivamente a me dovuta.

N. telefono per eventuali comunicazioni Firma del Cliente

EMISSIONE

TIPO VAGLIA

: Ordinario

Cognome o Rag. Soc./Nome Mittente

: FERRARO FRANCESCA

Indirizzo Mittente

: VIA CARRARA 41 - 82016 MONTESARCHIO BN

Codice fiscale o Partita Iva

: FRRFNC57T43F636S

Cognome o Rag. Soc./Nome Beneficiario

: DOTT. AGR. FIORE CARMINE

Indirizzo Beneficiario

: VIA G. MARONE 29 - 82100 BENEVENTO BN

Trasferibilità

: NO

Comunicazione del Mittente

: SALDO COMPETENZE TECNICHE SPETTANTI ALLA VOSTRA SIGNORIA PER LA ESPLETATA C.T.U. INERENTE ALLA CAUSA CIVILE PROMOSSA DA FERRARO FRANCESCA CONTRO REGIONE CAMPANIA PENDENTE PRESSO CORTE DI APPELLO DI NAPOLI R.G. 145-2600

RIFERIMENTO NR. VAGLIA
09048 0002 03 050609

09/048 03 05-06-09 R1
10062 €*350,00*
LEVY 0010 €*6,00*

IMPORTO 350,00
COMMISSIONI 6,00
ROLLO 0,00
TOTALE 356,00

Firma dell'operatore

In caso di vaglia veloce il mittente deve comunicare al beneficiario numero riferimento, importo e parola chiave del Vaglia

09-LUG-12 17:07 Da:BIQBIT SRL

082454019

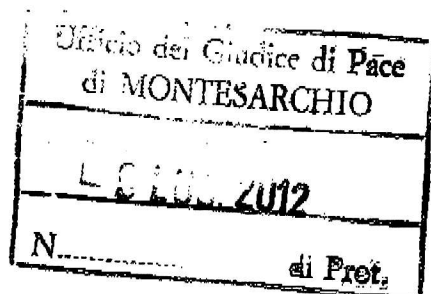
A:0824831332

P.1

Dott. Agr. Carmine Fiore
Via Capilongo 30, Benevento
C.od. fisc. FRICMN60L03A783K

ALLA C.A.
AVV. ABATE
FAX 0824 831312

Benevento 15 giugno 2009



Spett.le / Preg.
Sig.ra Francesca FERRARO
Via Carrara 41, Montesarchio (BN)

OGGETTO:

nota compensi per prestazione occasionale ai sensi
degli artt. 1 e 5 del DPR n. 633 del 26/10/72 e s.m.i.

Attività svolta:

Consulenza Tecnica d'Ufficio nella causa pendente
innanzi al Tribunale Regionale della Acque
Pubbliche presso la Corte di Appello di Napoli, tra
la Sig.ra Francesca Ferraro contro la Regione
Campania, N° RG. 145/2006.

imponibile	3.350,00
r.a. (20%)	0,00
netto a pagare	3.350,00

Dott. Agr. Carmine Fiore

