

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2012. 0536940 12/07/2012

Mittente : PALLADINO FRANCESCO (AVV.); ERRICO LUCA AVV.

Assegnatario : Settore provinciale del Genio Civile - Salerno -

Classifica : 15.1.22 Fascicolo : 6 del 2012



Giunta Regionale della Campania

Area 15 – Settore 10

Via Sabatini 3

84100 Salerno

Settore Contenzioso Civile e Penale

Via Marina 19/C Palazzo Armieri

80133 Napoli

Oggetto: Sentenza T.R.A.P. Napoli, num.100/2010
Giudizio Euroimpianti snc // Reg. Campania
Vs. rif. Prot. Avv. 120564 del 16/02/12 – rif. Avvocatura cc 1287/07

In riferimento alla Vostra nota del 31/05/2012 si precisano le somme dovute a seguito della sentenza in oggetto, somme meglio esplicitate nella nota che segue.

Competenze	Diritti	Spese
Posizione archivio	65,00 €	
Fascicolazione	16,00 €	
Disamina	16,00 €	
Corrisp. e Consultazioni	130,00 €	
Esame dispositivo Sentenza	16,00 €	
Accesso Ufficio Agenzia Entrate	16,00 €	
Registrazione Sentenza	26,00 €	862,40 €
Richiesta copie (n.4 marche pagate)	20,00 €	49,60 €
Ritiro copie (accesso ufficio)	16,00 €	
Esame copie (accesso ufficio)	16,00 €	
Esame testo integrale Sentenza	32,00 €	
Richiesta Formula (2 copie parti)	32,00 €	
Esame formula (2 copie parti)	32,00 €	
Ritiro fascicolo produzione	16,00 €	
Corrisp. e Consultazioni	130,00 €	
Notifica (per due parti € 7,56 x 2)	26,00 €	15,12 €
Esame relata (2 controparti)	32,00 €	
Redazione nota	32,00 €	
Dir e onorari liq. In Sentenza	<u>4.000,00 €</u>	
Totale diritti e spese succ. a Sentenza	4.572,00 €	927,12 €
Rimborso forf. 12,50% su dir. e onorari	571,50 €	
Totale	5.143,50 €	
4% C.P.A.	205,74 €	
Totale	5.349,24 €	
i.v.a. 21%	<u>1.123,34 €</u>	
Totale	6.472,58 €	
Spese liq. in Sentenza	500,00 €	
Ripporto totale spese documentate	<u>927,12 €</u>	
Totale dovute per le spese di lite	7.899,70 €	

CAMPANIA REGIONALE DELLA CAMPANIA
SETTORE PROVINCIALE DEL GENIO CIVILE DI SALERNO

DATA DI ARCHIVIO 17 LUG. 2012

PREZZA DI GIUDIZIO

ASSEGNAZIONE

SETTORE

SETTORE

SETTORE

SETTORE

SETTORE

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

La somma è comprensiva di tutte le spese anticipate dopo la sentenza, i cui documenti giustificativi sono allegati alla presente per Vostra opportuna verifica.

Tale somma € 7.899,70 potrà essere bonificata sulle seguenti coordinate bancarie, con piena e liberatoria quietanza sia nei confronti dell'avvocato Palladino che dell'avv. Errico, che firmano entrambi, anche per espressa liberatoria, la presente comunicazione scritta.

Banca **FINECO BANK**
Intestatario **PALLADINO FRANCESCO**

IBAN **IT 17Z 03015 03200 000003104600**

La sorta capitale dovuta alla EUROIMPINATI snc dovrà essere, in forza della Sentenza, così calcolata:

Data Iniziale: 10/10/2005

Data Finale: 10/07/2012

Capitale Iniziale: € 24.000,00

Tasso di Interesse medio: 3,00%

Interessi: Nessuna capitalizzazione

Dal:	Al:	Capitale:	Tasso:	Giorni:	Interessi:
10/10/2005	10/07/2012	€ 24.000,00	3,00%	2465	€ 4.862,47

Totale Colonna Giorni: 2465

Totale interessi (s.e.o.): € 4.862,47

Capitale + interessi (s.e.o.): € 28.862,47

Tale somma di € 28.862,47 potrà essere bonificata sulle seguenti coordinate bancarie, relative alle coordinate bancarie della ditta EUROIMPIANTI snc:

Banca **BANCO DI NAPOLI**
Intestatario **EUROIMPIANTI SNC di Petrizzo Tommaso e Figlio**

IBAN **IT 86S 01010 76020 100000001602**

Si resta in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Distinti saluti.

Agropoli 10 luglio 2012

avv. francesco palladino

avv. luca errico



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty field]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

Banco di Napoli S.p.A. 4055

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T E T 2 0 1 0 7 1 0 0 0 7 5 8 6 2

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

4. **EURO IMPIANTI S.N.C. DI PETRIZZO TOMMASO & FIGLIO**

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno

VIA TAVERNE N. 46 - 84043 AGROPOLI (SA) **0,3641950658**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

5. SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T E T **R I G** **2 0 1 0 0 0 6 S C 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0**

codice sub. codice (*) Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T	REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	828,00	
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	29,24	
9 6 4 T	TRIBUTI SPECIALI E COMPENSI	5,16	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO **862,40**

EURO (lettere)

OTTOCENTOESSANTADUE/40

ESTREMI DEL VERSAMENTO
DA COMPLETARE ALL'UNA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB./SPORTELLO
22/12/2010	1010	7600

