

## RENDICONTO

### DEI CONTRIBUTI E SERVIZI RICEVUTI E DELLE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAL CANDIDATO

(ART. 7 - comma 6 - LEGGE 10.12.1993 n. 515)

Campagna elettorale - Elezioni Regionali 2015

CORTE DI APPELLO DI NAPOLI  
DEPOSITATO IN CANCELLERIA  
Napoli, 22 SET. 2015  
Collegio Regionale di Garanzia Elettorale  
Il SEGRETARIO Cancelliere  
Girofante Impronta

CANDIDATO

  
(cognome e nome)

SALVATORE ARENA

MANDATARIO

  
(cognome e nome)

FATTORS PASQUALE

per diventare i migliori in tutti i sensi.

AdvKaidos srl

Sede legale:

Via Nicola Bruni Grimaldi, 95

84014 - Nocera Inferiore -SA-

P. IVA :05181190652

Fattura Accompagnatoria n.

57

## FATTURA

## Cliente

Nome PASQUALE FATTORE  
 Indirizzo CORSO GARIBALDI 26  
 C.A.P. 84014 Città Nocera Inferiore  
 Num. tel. \_\_\_\_\_ Prov. Salerno  
 C. f./P. IVA FTTPQL34H11F201N

Data 30/04/2015  
 D.D.T.N° \_\_\_\_\_  
 Protocollo \_\_\_\_\_  
 Pag. \_\_\_\_\_

Codice		Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	VI EMETTIAMO FATTURA PER: MATERIALE PER CAMPAGNA ELETTORALE REGIONALI 2015 per SALVATORE ARENA	1	4	€ 4.807,70	€ 4.807,70
	TRATTASI DI MATERIALE ATTINENTE ALLE CAMPAGNE ELETTORALI REGIONALI 2015 ex art.18 comma 1 legge 10/12/93 n.515				

## NOTE

Imponibile	€ 4.807,70
Spese di spedizione	€ 0,00
IVA 4%	€ 192,31
<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€ 5.000,01</b>

## COORDINATE BANCARIE

BONIFICO: Deutsche Bank IT20S0310476270000000822523



ADV KAI DOS srl

Via Nicola Bruni Grimaldi, 95

84014 | Nocera Inferiore (SA)



Sede Operativa:

Viale Europa, 300

00144 | Roma (RM)

081 5171385

www.advkaidos.it

info@advkaidos.it



P.IVA: 05181190652

Capitale sociale: 110.000,00 € i.v.

AL COLLEGIO REGIONALE DI GARANZIA ELETTORALE  
AL PRESIDENTE (1) ..SILVANIA... REGIONALE... DELLA... CAMPANIA

Dichiarazione

(di cui all'art. 7, comma 6, L. 10.12.1993 n. 515 e all'art. 2, primo comma, n. 3 della L. 5 luglio 1982, n. 441)

Io sottoscritto ..ARENA SALVATORE....., nato a ..TAGGARI.....  
il ..[REDACTED]....., domiciliato a ..[REDACTED].....  
codice fiscale ..[REDACTED]..... candidato nella lista della  
Circoscrizione Provinciale/Regionale ..DI... SAERNO.....  
denominata: ..MOVIMENTO... FORTUNA... D'ITALIA... - ALLEANZA... NAZIONALE.....

DICHIARO

- di aver ottenuto dal partito, lista o gruppo di appartenenza di cui sopra, finanziamenti e contributi e di essersi avvalso di servizi e materiale per il valore accanto a ciascuno indicato messi a disposizione dal Partito o Movimento indicato;
- per un totale di € ..[REDACTED].....
- di aver sostenuto spese, come da allegato rendiconto, per un totale di € 30.000,00...
- sul mio onore affermo che la dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale, come in allegato specificato, corrisponde al vero.

In fede

[REDACTED] SALVATORE ARENA  
(firma del candidato)

- Allegati: a) Rendiconto dei contributi e delle spese - legge 10.12.1993 n. 515 artt. 7 e 6  
b) Estratto conto bancario/postale  
c) Libro Giornale

(1) della Giunta Regionale di appartenenza.

DICHIARAZIONE

AI SENSI DELLA LEGGE 18 NOVEMBRE 1981, N. 659, COME INTEGRATA E MODIFICATA DALLA LEGGE 10 DICEMBRE 1993 N. 515

Il sottoscritto ARENA SAUATORE CANDIDATO nato a PASANO il [redacted] residente in [redacted] Via [redacted] candidato per le elezioni Regionali del 31 MAGGIO 2015 Circoscrizione Provinciale SAERNO Regionale CAMPANIA

dichiara

A - CONTRIBUTI FINANZIARI

di aver ricevuto il 11.05.2015 dal Sig. ARENA SAUATORE la somma di € 30.000,00 quale contributo elettorale di aver ricevuto il [redacted] dal Sig. [redacted] la somma di € [redacted] quale contributo elettorale di aver ricevuto il [redacted] dal Sig. [redacted] la somma di € [redacted] quale contributo elettorale

B - BENI E SERVIZI

di aver ricevuto dal Sig. [redacted] la prestazione consistente nella [redacted] il cui valore è pari a€ [redacted] di aver ricevuto dal Sig. [redacted] la prestazione consistente nella [redacted] il cui valore è pari a€ [redacted] di aver ricevuto dal Sig. [redacted] la prestazione consistente nella [redacted] il cui valore è pari a€ [redacted]

oppure

di aver ricevuto il [redacted] dalla Società (associazione, ecc.) [redacted] la somma di € [redacted] quale contributo elettorale

oppure

di aver ricevuto dalla Società (associazione, ecc.) [redacted] la prestazione consistente nella [redacted] il cui valore è pari a€ [redacted]

Importo totale € 30.000,00 SAUATORE ARENA

Data [redacted]

Firma del Candidato [redacted]

Controfirma del Mandatario [redacted] per la certificazione delle entrate

PASQUALE FATORS

# CONTRIBUTI E SERVIZI RICEVUTI

## ENTRATE

I. CONTRIBUTO EX LEGGE N. 195/74 (ART. 9 - comma 1)

Quota attribuita al candidato

€ .....

II. CONTRIBUTI E SERVIZI DA PERSONE FISICHE (1)

A) Contributi volontari da persone fisiche:

1. Importi nominativamente sup. a €. 6.143,891 € .....

2. Importi nominativamente inf. a €. 6.143,891 € .....

B) Servizi provenienti da persone fisiche:

1. Valori nominativamente sup. a €. 6.143,891 € .....

2. Valori nominativamente inf. a €. 6.143,891 € .....

TOTALE

€ .....

III. CONTRIBUTI E SERVIZI DA ALTRI SOGGETTI (2)

A) Contributi da altri soggetti:

..... € .....

..... € .....

..... € .....

B) Servizi da altri soggetti:

..... € .....

..... € .....

..... € .....

TOTALE

€ .....

TOTALE GENERALE

€ .....

IL MANDATARIO

CANDIDATO

PASQUALE FANTORE

SALVATORE ARENA

# SPESE ELETTORALI SOSTENUTE

## USCITE

### I. SPESE DI PROPAGANDA SOSTENUTE DAL PARTITO DI APPARTENENZA (ART. 7 comma 2)

Quota riferibile al candidato

€ .....

### II. SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAL CANDIDATO

a) spese per materiali e mezzi di propaganda € .....

b) spese per distribuzione e diffusione del materiale € .....

c) spese per manifestazioni di propaganda € .....

d) spese per presentazione liste elettorali € .....

e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni € .....

TOTALE

€ .....

### III. QUOTA FORFETARIA SPESE (ART. 11 comma 2)

30% del totale delle spese ammissibili e documentate

€ .....

TOTALE GENERALE

€ 20.000,00

### SI ALLEGA

- estratto completo del c/c postale n.
- estratto completo del c/c bancario n.

### NOTE

- (1) Riportare analiticamente, in allegato, i contributi e servizi di importo superiore a € 6.143,891 ricevuti dalle persone fisiche.
- (2) Riportare analiticamente tutti i contributi e servizi di qualsiasi importo o valore ricevuti da soggetti diversi.

IL MANDATARIO

[Redacted signature]

(firma)

PASQUALE FANTORS

IL CANDIDATO

[Redacted signature]

(firma)

SALVATORE ARENA

DICHIARO

A norma dell'art. 2 primo comma n. 3 della Legge 441 del 5.7.1982

"SUL MIO ONORE AFFERMO CHE LA DICHIARAZIONE CORRISPONDE AL VERO"

[Redacted signature]

(firma del candidato)

N.B. Si consiglia di redigere ed allegare al rendiconto un Libro Giornale relativo alla registrazione contabile giornaliera dei contributi e delle spese.

SALVATORE ARENA

Il sottoscritto ..... SALVATORE ARENA .....  
candidato alle elezioni per il rinnovo del Consiglio regionale svoltesi in data ..... e, in  
qualità di mandatario, il sottoscritto ..... PASQUALE FATTORE .....

congiuntamente dichiarano

che per le operazioni relative alla campagna elettorale sono stati utilizzati esclusivamente il  
conto corrente bancario e/o il conto corrente postale di seguito indicati:

c/o bancario ..... 

c/o postale .....

dei quali si allegano estratti.

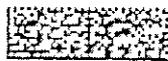
Data .....  
  
SALVATORE ARENA

Firma del mandatario  
.....  
  
PASQUALE FATTORE

Estratto di conto corrente  
 al 30 giugno 2015

Conto:  
 di corrispondenza [Cat.641]  
 Valuta:  
 euro  
 Presso:  
 fil.Nocera Inferiore [6756]  
 Data:  
 07/07/2015  
 Periodicità:  
 trimestrale  
 Numero comunicazione  
 da inizio anno: 1

(6756)



TNT L0001856357-P51-D170-1K 0-0-0-0  
 70001856357013576  
 U170001856357013576

FATTORE PASQUALE MANDATARIO ELETTORALE  
 DI ARENA SALVATORE  
 RIONE CALENDÀ, 109  
 84014 NOCERA INFERIORE SA

800.500.200  
 Servizio Clienti  
 www.ubibanca.com

Comunicazioni

CAPITALIZZAZIONE INTERESSI - RIFORMA ART. 120, COMMA 2, D.LGS. 385/1993 (TUB)

La legge n. 147/2013 (Legge di stabilità 2014) ha riformato l'art. 120, comma 2, T.U.B. introducendo nuovi principi in tema di capitalizzazione degli interessi bancari e demandando al CICR (Comitato Interministeriale per il Credito) il compito di emanare disposizioni attuative in sostituzione di quelle vigenti.

In attesa che il CICR emani tali disposizioni attuative, la contabilizzazione degli interessi continua ad essere regolata, ai sensi dell'art. 161, co. 5, T.U.B., dalla delibera CICR del 9/2/2000. Sarà nostra cura informarla e dare tempestiva attuazione alle nuove disposizioni attuative del CICR, anche attraverso eventuali rettifiche o riconteggi dei saldi allo scopo richiesti.

Elenco dei movimenti

Data	Descrizione	Importo	Conto	Operazione	Conto
		0,00			
					<b>SALDO INIZIALE</b>
14.05.2015	13.05.2015		30.000,00	I	Bonifico Da: Arena Salvatore Del 13/05/2015 A: Fattore Pasquale Per: Contributo Per Campag Na Elettorale R00000000002646fattore Pasquale Mandatario El
14.05.2015	14.05.2015	1.077,44		I	Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 14/05/2015 A Favore Di Tele Pagani Nuova Srl Per Spot Elettorale (Supp) - Iban Creditore It2820103 015200000063233544 Bic Pascltmmsat - Comm.eur: 4,50 Tr.id:03067 32352613409487627076270It
14.05.2015	14.05.2015	4,50		n	Commissioni Su Bonifico 067566012848308
14.05.2015	14.05.2015	5.000,00		I	Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 14/05/2015 A Favore Di Advkaldos Srl Per Spese Elettorali (Supp) - Iban Creditore It2050310476270000000622523 Bic Devitlm1609 - Comm.eur: 4,50 Tr.id:0306732357213402487627076270It
14.05.2015	14.05.2015	4,50		n	Commissioni Su Bonifico 067566012848332
19.05.2015	19.05.2015	1.750,00		I	Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 19/05/2015 A Favore Di Fabio Trapanese Per Anticipo A Saldo Spese Sala Congressi Manifesti Volantini E Distribuzione (Supp) - Iban Creditore It51p0316501600000011482902 Bic Iwbkltmmxxx - Comm.eur: 4,50 Tr.Id:0306736783513909487627076270It
19.05.2015	19.05.2015	4,50		n	Commissioni Su Bonifico 067566012908952

segue >>

SCEGLI PER I TUOI  
**RISPARMI**  
 IL PERCORSO CONSIGLIATO

Con la nostra consulenza troverai il percorso più adatto per i tuoi investimenti.

Pubblicità. Servizio di consulenza in materia di investimenti denominato "UBI Light" ed attività di investimento di c... Il servizio non garantisce di mantenere invariato il valore degli investimenti effettuati e la Banca non promette il risultato utile dell'attività svolta.

Il presente estratto è stato elaborato in base ai dati dell'articolo 119 del D. Lgs. 1° settembre 1993, n. 385, in mancanza di opposizioni scritte da parte del Cliente, gli Estratti Conto e le altre comunicazioni periodiche alla Clientela si intendono approvati, esecutivi e senza giorni di carenza. Il presente prospetto costituisce parte integrante dell'estratto conto trimestrale.

UBI Banca Carime s.p.a. - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unione di Banche Italiane S.c.p.a. - Albo dei Gruppi Bancari n. 3111.2 - Sede Legale e Direzione di Cosenza - Viale Ugo...  
 Direzione di Bari: Viale De Biazio, 10 - 70132 Bari - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositori e al Fondo Nazionale di Garanzia - Cap: 509 Loro 1 - 462.708.505,92 i.v. - Cod. fiscale, P. IVA e Registro Imprese di Cosenza n. 13236590156 - Cod. ABI 03067.6 - Albo delle Banche n. 5502 - Società in forma di partecipazione - Agenzia delle Entrate Ufficio di Cosenza n. 54771/2003 del 2/7/2003 - Soggetta all'attività di vigilanza della Banca d'Italia



DATA	VALORE	DESCRIZIONE	IBAN
19.05.2015	19.05.2015	1.220,00	04
		Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 19/05/2015 A Favore Di Dream's Communication... Per Fattura N.1 Del 23/04/2015 (Supp) - Iban Creditore I134k0310476270000000821889 Bic Deutltm1609 - Comm.eur: 4,50 Tr .id:0306736787913904487627076270it	6756300053
19.05.2015	19.05.2015	4,50	
		n Commissioni Su Bonifico 067566012908974	6756300053
19.05.2015	19.05.2015	5.000,00	05
		l Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 19/05/2015 A Favore Di Advkaldos Srl Per Spese Elettorali (Supp) - Iban Creditore I120s0310476270000000822523 Bic Deutltm1609 - Comm.eur: 4,50 Tr.id:0306737656113906487627076270it	6756300256
19.05.2015	19.05.2015	4,50	
		n Commissioni Su Bonifico 067566012914525	6756300256
25.05.2015	25.05.2015	3.500,00	06
		l Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 25/05/2015 A Favore Di Advkaldos Srl Per Spese Elettorali (Supp) - Iban Creditore I120s0310476270000000822523 Bic Deutltm1609 - Comm.eur: 4,50 Tr.id:0306743280914502487627076270it	6756300210
25.05.2015	25.05.2015	4,50	
		n Commissioni Su Bonifico 067566013017243	6756300210
25.05.2015	25.05.2015	1.664,00	07
		l Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 25/05/2015 A Favore Di Dream's Communication... Per Fattura N.1 Del 23/04/2015 (Supp) - Iban Creditore I134k0310476270000000821889 Bic Deutltm1609 - Comm.eur: 4,50 Tr .id:0306743286614510487627076270it	6756300212
25.05.2015	25.05.2015	4,50	
		n Commissioni Su Bonifico 067566013017270	6756300212
26.05.2015	26.05.2015	1.300,00	08
		l Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 26/05/2015 A Favore Di Fabio Trapanese Per Spese Elettorali (Supp) - Iban Creditore I151p0316501600000011482902 Bic Blp1121xxx - Comm.eur: 4,50 Tr.id:0306745789714605487627076270it	6756300183
26.05.2015	26.05.2015	4,50	
		n Commissioni Su Bonifico 067566013058427	6756300183
28.05.2015	28.05.2015	5.300,00	09
		l Bonifico Sportello Di Fattore Pasquale Del 28/05/2015 A Favore Di Alma Edil Di Carmin... Per Servizio Di Affissione Ed Allestimento TABELLONI E Manifesti Elettorali-Spese Elettorali (Supp) - Iban Creditore I185r0101067684510705147723 Bic Ibsplnaxxx - Comm.eur: 4,50 Tr.id:0306749386114801487627076270it	6756300293
26.05.2015	26.05.2015	4,50	
		n Commissioni Su Bonifico 067566013124125	6756300293
26.05.2015	26.05.2015	4.000,00	AS
		e Prelievo Allo Sportello	6756300296
		148,06	
		SALDO FINALE DOPO LE SOPRAELENATE SCRITTURE	

03 TRF17061955357-PS1-D70-2/1 9-0-9-0

Banca Carime S.p.A. - soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Banca Italiana S.p.A. - Albo dei Gruppi Bancari n. 3111/2 - Sede Legale e Direzione di Cosenza, Viale Diaz - 87100 Cosenza - www.bancacarime.it - email: servizi.clienti@ubibanca.it - Direzione di Bari: Viale De Blasio, 10 - 70132 Bari - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia - Cap. Soc. Euro 1.465.208.505,92 i.v. - Cod. Fiscale, P. IVA e Registro: Imprese di Cosenza n. 13336590156 - Cod. ABI 030676 - Albo delle Banche n. 9503 - Imposta di nota, versante Autorizzazione Age. 2003 del 2/7/2003 - Soggetta all'attività di vigilanza della Banca d'Italia



**BPER:**

Banca

Banca popolare dell'Emilia Romagna Soc. coop. con sede in  
Modena, via San Carlo, 8/20 - Codice Fiscale, Partita IVA e  
iscrizione nel Registro Imposte di Modena n. 01153230360  
Capitale sociale variabile - Codice ABI 5387.6 - iscritta all'Albo  
delle Banche al n. 4932 e all'Albo delle Cooperative al n.  
A10389 - aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi  
e al Fondo Nazionale di Garanzia - Capogruppo del Gruppo  
Bancario Banca popolare dell'Emilia Romagna iscritta all'Albo dei  
Gruppi Bancari al n. 6387.6 - bpr@bpc.gruppobper.it  
www.bper.it - www.gruppobper.it

PROMO

PASSA ALLA POSTA ONLINE

A CREDITO FILIALE E INDOSSIBILE DEL TUDIPOL-EMILIA  
ELETTORE PALE CICALESI M. TECNOL. CALO P. U. GIOVANI

Un servizio per il cliente che facilita le operazioni. Per il condono di contrasti ed esecuzioni si rivolge all'agente  
a disposizione dell'Ufficio presso ogni Filiale o sul sito bper.it

NOCERA SUPERIORE, 11/05/2015

SERVIZIO PAGAMENTI/ORDINANTE

5387

ARENA SALVATORE  
VIA DOMENICO CICALESÌ 187  
84014 NOCERA INFERIORE SA

ABBIAMO RICEVUTO L'ORDINE DI BONIFICO INDICATO, AL QUALE ABBIAMO  
DATO ESECUZIONE IN CONFORMITA' ALLE VOSTRE ISTRUZIONI.

ADDEBITIAMO CON VALUTA: 11/05/2015  
IL C/C NR: 476-1370477  
IBAN: IT10Z0538776281000001370477  
INTESTATO A ARENA SALVATORE  
EUR \*30.000,00\*

DATA CONTABILE 11/05/2015

CON APPLICAZIONE DI COMMISSIONI:  
SU VS C/C NR: 476-1370477  
IMPORTO EUR \*3,13\*  
DETTAGLIO COMMISSIONI:  
SPESE

3,13 MOTIVO DEL PAGAMENTO:

CONTRIBUTO PER CAMPAGNA ELETTORALE  
REG. 2015 - MANDATARIO DI ARENA SA  
LVATORE

TOTALE A VS. DEBITO: EUR 30.003,13

BENEFICIARIO:  
FATTORE PASQUALE

CON REGOLAMENTO:

IBAN: IT28X0306776270000000002846

BANCA: 3057 BANCA CARIME S.P.A. (UBI BANCA GROU  
SPORT.:76270 NOCERA INFERIORE

VALUTA BENEF.: 13/05/2015

TRNID: 151318080015974-487628176270IT0538776281000001370477  
DISTINTI SALUTI

*SALVATORE ARENA*

FIRMA CLIENTE

TIMBRE E FIRMA DELLA FILIALE

MOD.02.38.0195

RIF. OPERAZIONE: 15131-8022935

RIF. ORDINE: 151318080015974

2 - COPIA PER IL CLIENTE

MOV. TP. 38.0195



# TELENUOVA

**CERTET**  
ISO 14001 - N° 8418

**SAINT**

Certificazione UNI EN VISION 2000 ISO 9001 n: 1211619-PA 05

TELEPAGANI NUOVA SOC. COOP. a.r.l.

Via Arcivescovo Cesarano, 166 - 84016 PAGANI (SA)

Tel. 081.910328 - Fax 081.515544

P.IVA 0102216 065 7

www.telenuova.com E. mail: info@telenuova.com

73/2015 19/05/2015

FATTURA N°.....del.....

Spett.le

Fattore Pastore

Via Rione Calento 117

84014 Nocera Inferiore (SA)

C.F. FTTPQ39A1135001

Candidato: Arena Salvatore

DESCRIZIONE FATTURA		IMPORTO
Per spot elettorali elezioni Regionali 2015		C 1.036,00
<p style="text-align: right;">TOTALE IMPONIBILE</p>		C 1.036,00
Art.7 legge del 08/04/2004	I.V.A.4%	C 41,44
<p style="text-align: right;">TOTALE DOCUMENTO</p>		C 1.077,44
<p>Modello di Fattura n° 2/hmpspciennoscdaibent28z0103015207000663732544</p>		

Iscritta al Tribunale di Salerno al n. 3491 - Iscritta alla Camera di Commercio di Salerno al n. 172653  
-Testata Giornalistica n. 565-









COMMUNICATION S.R.L.

Via Astuti, 121  
84014 - Nocera Inferiore - SA  
Telefono e Fax: 0813420760  
Cell. 331.2310322  
P. I.V.A.: 04900030653

Spett/le

84014

FATTORE PASQUALE  
Rione Enrico Calenda, n.109  
NOCERA INFERIORE (SA)

Cod. Fis. : FTTPQL34H11F201N

FATTURA --- N. 1

DATA: 23/04/2015

PAGAMENTO:

Banca D'appoggio: DEUTSCHE BANK S.p.a. SPORT. DI NOCERA INFERIORE (SA)

IBAN : IT34K0310476270000000821889

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
	Per servizio pubblicitario con camion vela dal 15/04/2015 AL 05/05/2015		€ 1.000,00
		SUBTOTALE	€ 1.000,00
		I.V.A. al 22%	€ 220,00
		TRASPORTO & SPEDIZIONE	
		TOTALE	€ 1.220,00

**DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER**

- SEPA Credit Transfer / Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

5

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN: [REDACTED]  
 INTESAZIONE: **FATTORE PASQUALE MANDATARIO ELETTORALE DI ARENA SALVATORE**

*PASQUALE FATTORE*

LUOGO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_

VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DA' SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca), art. 5 (identificativo unico), art. 7 (esenzione di responsabilità - sostituzione); art. 11 (bonifico non autorizzati o inesatti), art. 15.2 (foro competente).

[REDACTED]  
 FIRMA DEL CLIENTE: *PASQUALE FATTORE*

ORDINANTE (\*) **FATTORE PASQUALE** COD. FISCALE/P. IVA [REDACTED]  
 INDIRIZZO [REDACTED] CAP **84014** LOCALITA' [REDACTED]  
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

**BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE**

IBAN (\*) [REDACTED]  
 PAESE **ITALIA** SIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

**DATI BENEFICIARIO**

INTESAZIONE (\*) **ADVKAIIDOS SRL**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_  
 BANCA D'APPOGGIO \_\_\_\_\_ FILIALE \_\_\_\_\_  
 DESCRIZIONE (max 140 caratteri) **SPESA ELETTORALI**

**SPESA E COMMISSIONE SHARE (SHA)** Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (\*) in cifre **€ 5.000,00** in lettere **CINQUEMILA/00**

DA EFFETTUARE IL **19/05/2015** DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: normale CRO/ID: 03067376561139064876270762701T  
 Data: 19/05/15 15:32 Operazione: 675e30256 Importo: 5.000,00  
 Spese: 40,00 Commissioni: +4,50 Cat.Purpose: SUPP PAGAMENTO FORNITORE  
 Purpose: SUPP PAGAMENTO FORNITORE  
 ORDINANTE **FATTORE PASQUALE**  
 IBAN: 112870306778270000000002846 valuta: 190515  
 BENEFICIARIO **ADVKAIIDOS SRL**  
 IBAN: IT0306704762700000000822533 SIC:  
 Desc. Finalità Conto: **SPESA ELETTORALI**

**PAGATO**  
 19/05/2015  
 BANCA CARIFONE  
 FILIALE DI ROMA

(\*) cambi contrassegnati dal carattere (\*) sono obbligatori per le ditte azionarie di SEPA CREDIT TRANSFER. Per la actualización devisa al servicio del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi sito.

TIMBRO E FIRMA DELLA FILIALE

per diventare i migliori in tutti i sensi.

AdvKaidos srl  
Sede legale:  
Via Nicola Bruni Grimaldi, 95  
84014 - Nocera Inferiore -SA-  
P. IVA :05181190652

Fattura Accompagnatoria n.

64

**FATTURA**

Cliente

Nome PASQUALE FATTORE  
Indirizzo CORSO GARIBALDI 26  
C.A.P. 84014 Città Nocera Inferiore  
Num. tel. \_\_\_\_\_ Prov. Salerno  
C. I./P. IVA FTTPQL34H11F201N

Data 15/05/2015  
D.D.T.N° \_\_\_\_\_  
Protocollo \_\_\_\_\_  
Pag. \_\_\_\_\_

Codice	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
VI EMETTIAMO FATTURA PER: MATERIALE PER CAMPAGNA ELETTORALE REGIONALI 2015 per SALVATORE ARENA	1	4	€ 4.807,70	€ 4.807,70
TRATTASI DI MATERIALE ATTINENTE ALLE CAMPAGNE ELETTORALI REGIONALI 2015 ex art.18 comma 1 legge 10/12/93 n.515				

NOTE

Imponibile	€ 4.807,70
Spese di spedizione	€ 0,00
IVA 4%	€ 192,31
<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€ 5.000,01</b>

COORDINATE BANCARIE  
BONIFICO: Deutsche Bank: IT20S9310476270000000922623

ADV KAI DOS srl  
Via Nicola Bruni Grimaldi, 95  
84014 | Nocera Inferiore (SA)

Sede Operativa:  
Viale Europa, 300  
00144 | Roma (RM)

081 5171383  
www.advkaidos.it  
info@advkaidos.it



P.IVA: 05181190652  
Capitale sociale: 110.000,00 € I.V.

6

Filiale di NOCERA INFERIORE

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- SEPA Credit Transfer / Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN

INTESTAZIONE **FATTORE PASQUALE MANDATARIO ELETTORALE DI ARENA SALVATORE**

*PASQUALE FATTORE*

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca), art. 5 (identificativo unico), art. 7 (esenzione di responsabilità - sostituzione), art. 11 (bonifici non autorizzati o inesatti), art. 15.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

*PASQUALE FATTORE*

ORDINANTE (\*) **FATTORE PASQUALE**

INDIRIZZO

COD. FISCALE/PIVA  
84014 LOCALITA'

A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (\*)

PAESE

**ITALIA**

BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (\*)

**ADVKAIDOS SRL**

INDIRIZZO

CAP

LOCALITA'

BANCA D'APPOGGIO

FILIALE

DESCRIZIONE (max 140 caratteri)

**SPESE ELETTORALI**

SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (\*) in cifre **3.500,00**

in lettere **TREMILACINQUECENTO/00**

DA EFFETTUARE IL **25/05/2015**

DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO  
(solo con modalità in conto di pagamento)

TIPO: Normale

CRQ/ID: 0306743280914502487627076270IT

Data: 25/05/15 11:45 Operazione: 675630210 Importo: 3.500,00

Spese: 40,00 Commissioni: 44,50 Car. Purpose: SUPP PAGAMENTO FORNITORE

Ordine: SUPP PAGAMENTO FORNITORE

ORDINANTE: FATTORE PASQUALE

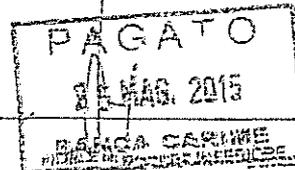
IBAN: IT27001 011027900 000002840 /italia/ 250515

BENEFICIARIO: ADVKAIDOS SRL

IBAN: IT08010 000000000 000000000 /italia/ 250515

INTESTAZIONE:

FATTORE PASQUALE



Quando contrattate con noi, sarete obbligati, per le disposizioni di SEPA CREDIT TRANSFER, a dichiarare la causa di versamento (art. 21 del regolamento (CE) n. 2592/2001) nel campo "CAUSA".

COMPILARE PER IL CLIENTE

COMPILARE PER IL CLIENTE

NUMERO E FIRMA

per diventare i migliori in tutti i sensi.

AdvKaidos srl  
Sede legale:  
Via Nicola Bruni Grimaldi, 95  
84014 - Nocera Inferiore -SA-  
P. IVA: 05181190652

Fattura Accompagnatoria n. 68

**FATTURA**

Cliente

Nome PASQUALE FATTORE  
Indirizzo CORSO GARIBALDI 26  
C.A.P. 84014 Città Nocera Inferiore  
Num. tel. \_\_\_\_\_ Prov. Salerno  
C. f./P. IVA FTTPQL34H11F201N

Data 22/05/2015  
D.D.T.N° \_\_\_\_\_  
Protocollo \_\_\_\_\_  
Pag. \_\_\_\_\_

Codice	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
VI EMETTIAMO FATTURA PER: MATERIALE PER CAMPAGNA ELETTORALE REGIONALI 2015 per SALVATORE ARENA	1	4	€ 3.365,38	€ 3.365,38
TRATTASI DI MATERIALE ATTINENTE ALLE CAMPAGNE ELETTORALI REGIONALI 2015 ex art.16 comma 1 legge 10/12/63 n.515				

NOTE

Imponibile	€ 3.365,38
Spese di spedizione	€ 0,00
IVA 4%	€ 134,62
<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€ 3.500,00</b>

COORDINATE BANCARIE  
BONIFICO: Deutsche Bank IT2050315476270000000622623

ADV KAI DOS srl  
Via Nicola Bruni Grimaldi, 95  
84014 | Nocera Inferiore (SA)

Sede Operativa:  
Viale Europa, 300  
00144 | Roma (RM)

061 5171383  
www.advkaidos.it  
info@advkaidos.it

P.IVA: 05181190652  
Capitale sociale: 110.000,00 € I.V.

Filiale di NOCERA INFERIORE

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- SEPA Credit Transfer / Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN

INTESTAZIONE **FATTORE PASQUALE MANDATARIO ELETTORALE DI ARENA SALVATORE**

*Pasquale FATTORE*

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiamo di approvare specificamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 5 (identificativo unico); art. 7 (esenzione di responsabilità - costituzione); art. 11 (bonifico non autorizzati o insati); art. 15.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

*Pasquale FATTORE*

ORDINANTE (\*) **FATTORE PASQUALE**

INDIRIZZO

COD. FISCALE/P. IVA  
CAP **84014** LOCALITA'

A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (\*)

PAESE **ITALIA**

BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (\*) **DREAM'S COMMUNICATION SRL**

INDIRIZZO

CAP

LOCALITA'

BANCA D'APPOGGIO

FILIALE

DESCRIZIONE (max 140 caratteri)

**FATTURA N.1 DEL 23/04/2015**

SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (\*) in cifre

**1.664,00**

in lettere

**MILLESEICENTOSSESSANTAQUATTRO/00**

DA EFFETTUARE IL

**25/05/2015**

DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: **Ordinario**

CRO/ID: **03067432866145104276270762701T**

Data: **250515** 11:47 Operazione: **475630212** Importo: **1.664,00**

Spese: **40,00** Commissioni: **4,50** Cat. Purpose: **SUPP PAGAMENTO FORNITORE**

Purpose: **SUPP PAGAMENTO FORNITORE**

ORDINANTE **FATTORE PASQUALE**

IBAN (\*) **IT18031007762700000000000846** Valuta: **250515**

BENEFICIARIO **DREAM'S COMMUNICATION SRL**

IBAN (\*) **IT18031007762700000000000846** BIC: **IT03**

INDIRIZZO

**FATTURA N.1 DEL 23/04/2015**

**PAGATO**  
**25 MAG 2015**  
BANCA CARIME  
FILIALE DI NOCERA INFERIORE

Di norma, contrassegnati dal carattere "X" sono obbligatori per le disposizioni di SEPA CREDIT TRANSFER. Per la definizione, vedere il sito del O. Leg. 21 novembre 2007 n. 201 vedi retro.



COMMUNICATION s.r.l.

Via Astuti, 121  
84014 - Nocera Inferiore - SA  
Telefono e Fax: 0813420760  
Cell. 331.2310322  
P. I.V.A.: 04900030653

Spett/le                      FATTORE PASQUALE  
   Rione Enrico Galenda, n.109  
84014                              NOCERA INFERIORE (SA)

Cod. Fis. : FTTPQL34H11F201N			
FATTURA --- N. 04		DATA: 21/05/2015	
PAGAMENTO:			
Banca D'appoggio: DEUTSCHE BANK S.p.a. SPORT. DI NOCERA INFERIORE (SA)			
IBAN : IT34K0310476270000000821889			
QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
	Per servizio pubblicitario con camion vela dal 06/05/2015 al 25/05/2015. Per Elezione Regionali 2015, Regione Campania Candidato Arena Salvatore		€ 1.600,00
	Aliquota Iva agevolata ai sensi e per effetto dell'art. 7 legge 8 Aprile 2004 n. 90		
		SUBTOTALE	€ 1.600,00
		I.V.A. al 4%	€ 64,00
		TRASPORTO & SPEDIZIONE	
		TOTALE	€ 1.664,00

Filiale di NOCERA INFERIORE

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- SEPA Credit Transfer / Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO, L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN

INTESTAZIONE **FATTORE PASQUALE MANDATARIO ELETTORALE DI ARENA SALVATORE**

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

*PASQUALE FATTORE*

VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiaro che approvo specificamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 5 (identificativo unico); art. 7 (esenzione di responsabilità - sostituzione); art. 11 (bonifico non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

*PASQUALE FATTORE*

ORDINANTE (\*) **FATTORE PASQUALE**  
 INDIRIZZO **[REDACTED]**  
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

CAP **54014** COD. FISCALE **[REDACTED]** PER. IVA **[REDACTED]**  
 LOCALITA' **[REDACTED]**

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (\*) **[REDACTED]**  
 PAESE **ITALIA** BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (\*) **FABIO TRAPANESE**  
 INDIRIZZO **[REDACTED]** CAP **[REDACTED]** LOCALITA' **FIL. DI MILANO**  
 BANCA D'APPOGGIO **IM BANK SPA** FILIALE  
 DESCRIZIONE (max. 140 caratteri) **SPESE ELETTORALI**

SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante, tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (\*) in cifre **1.300,00** in lettere **MILLETRECENTO/00**

DA EFFETTUARE IL **26/05/2018** DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

TIPO: **ORDINALE** CREDITO: **03067457897146054576270702701T**

Data: **26/05/18** Operazione: **675600183** Importo: **1.300,00**

Spese: **10,00** Commissioni: **14,50** Cost. Purpose: **SUPP PAGAMENTO FORNITORE**

Purpose: **SUPP PAGAMENTO FORNITORE**

ORDINANTE **FATTORE PASQUALE**  
 IBAN: **IT03067457897146054576270702701T** Valuta: **26/05/18**

BENEFICIARIO **FABIO TRAPANESE**  
 IBAN: **IT020701015010000001483900** BIC:

**6459,56**

La Banca Carime opera nel rispetto delle norme in materia di tutela dei dati personali e della privacy. Per le condizioni di uso e servizi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

BANCA CARIME  
6756 - FILIALE NOCERA INFERIORE

TEMPO E FIRMA DELLA FILIALE

2 - PER IL CLIENTE

9

Filiale di NOCERA INFERIORE

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- SEPA Credit Transfer / Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI. PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

VI AUTORIZZIAMO AD ADEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN [REDACTED]  
INTESTAZIONE FATTORE PASQUALE MANDATARIO ELETTORALE DI ARENA-SALVATORE

PASQUALE FATTORE

LUOGO DATA FIRMA DEL CLIENTE [REDACTED]

VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO DATA FIRMA DEL CLIENTE [REDACTED]

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca), art. 5 (identificativo unico), art. 7 (esenzione di responsabilità - sostituzione); art. 11 (bonifici non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

[REDACTED]  
FIRMA DEL CLIENTE  
PASQUALE FATTORE

ORDINANTE (\*) FATTORE PASQUALE  
INDIRIZZO [REDACTED] COD. FISCALE/P. IVA [REDACTED]  
CAP 84014 LOCALITA' [REDACTED]  
A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

**BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE**

IBAN (\*) [REDACTED]  
PAESE ITALIA BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

**DATI BENEFICIARIO**

INTESTAZIONE (\*) ALMA EDIL DI CARMINE FRANZA  
INDIRIZZO [REDACTED] CAP [REDACTED] LOCALITA' [REDACTED]  
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE FIL. DI ASSAGO  
DESCRIZIONE (max 140 caratteri) SERVIZIO DI AFFISSIONE ED ALLESTIMENTO TABELLONI E MANIFESTI ELETTORALI

SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

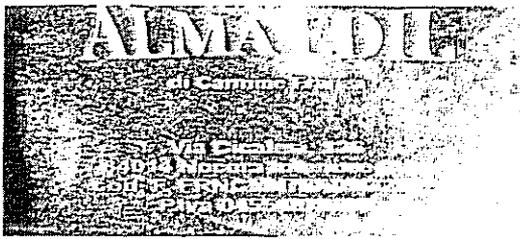
IMPORTO EURO (\*) in cifre 5.300,00 in lettere CINQUEMILATRECENTO/00

DA EFFETTUARE IL 30/05/2015 DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Normale CRO/ID: 03067493561148014876270762701T  
 Data: 260515 15:17 Operazione: 675630293 Importo: 5.300,00  
 Credito: 40,00 Commissioni: 49,50 Cat.Purposo: SUPP PAGAMENTO FORNITORE  
 Proposo: SUPP PAGAMENTO FORNITORE  
 ORDINANTE FATTORE PASQUALE  
 IBAN (\*) [REDACTED] Valuta: 260515  
 BIC (\*) [REDACTED]  
 FILIALE [REDACTED] BIC: [REDACTED]  
 SERVIZIO DI AFFISSIONE ED ALLESTIMENTO TABELLONI E MANIFESTI ELETTORALI - DPOE

\* I campi contrassegnati dal carattere (\*) sono obbligatori per le disposizioni di SEPA CREDIT TRANSFER. Per la definizione attuale di serie del D.Lgs. 21 settembre 2007 n. 131 vedi retro.

BANCA CARIME  
5756 - FILIALE NOCERA INFERIORE



NOME FATTORE PASQUALE  
INDIRIZZO VIA RIONE CALEDA 109  
CAP 84014 CITTÀ' NOCERA INFERIORE  
PROVINCIA SALERNO TEL  
C.F. FTTPQL34H11F201H

P. IVA	TELEFONO	FAX	C.F.	N° FATTURA	DATA
			FTTPQL34H11F201H	N° 34	23/06/2015

VI RIMETTIAMO FATT. N 34 A SALDO PER LAVORI DI ABBOBBI E SISTEMAZIONE COMITATI ELETTORALI  
PRESSO I SEGUENTI COMUNI NOCERA INFERIORE- SARNO-ROCCAPIEMONTE-CORBARA

LAVORI A CORPO € 5100 IVA ESCLUSA

MODALITA' DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO INTESTATO A  
ALMA EDIL DI FRANZA CARMINE BANCA D' APPOGGIO  
DEUTSCHE BANK DI NOCERA INFERIORE (SA) VIA ROMA, 72  
IBAN: IT 29 E 031 04 76270 000 000 820965

IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA 4%	RITENUTA DA ACCONTO	ACCONTO
4%	€ 5.100,00	€ 204,00		
				TOTALE FATTURA
				€ 5.304,00

Al sensi e nel rispetto del codice sulla privacy si informa l'interessato che i dati che lo riguardano sono raccolti al solo fine di  
Dare esecuzione al rapporto contrattuale e saranno distrutti al termine della fornitura del servizio;  
I dati non saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è la Ditta Alma Edil di Franza Carmine.



