

DOTT.SSA DANIELA MARCELLINI

Via Micco N°14

80049 Somma Vesuviana (NA)

Codice Fiscale: MRCDNL77B62G812K

E-mail: daniela.marcellini@unina.it; daniela.marcellini@pec.it

Telefono: 3476133762



Spett.le Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

Via Marconi n. 66

80059 Torre del Greco (NA)

C.F. 06322711216

RICEVUTA N. 03/2021 DEL 10/09/2021

Compenso per incarico componente OIV ASL Napoli 3 Sud - Competenze per il periodo GIUGNO 2021 - SETTEMBRE 2021, con riferimento all'incarico di cui al n. repertorio 753 del 01/02/2019 (il cui contenuto si richiama integralmente).

Compenso per incarico componente OIV- Competenze per il periodo giugno 2021 - settembre 2021	€	3.733,69
Ritenuta d'acconto 20% (*)	- €	746,74
Imposta di bollo	+ €	2,00
Netto a pagare	= €	2.988,95

Il compenso della presente prestazione è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.

() La ritenuta d'acconto deve essere versata al Concessionario della riscossione entro il giorno 16 del mese successivo a quello in cui è avvenuto il pagamento della presente ricevuta. La certificazione dell'importo trattenuto dovrà essere trasmessa alla scrivente secondo quanto disposto dall'art.16 L.114/77 e succ. mod.*

Vogliate liquidare l'importo sopra indicato mediante versamento sul c/c n. 000104458934 Della Banca Unicredit s.p.a. Agenzia/Filiale in C.so Umberto I, 424 - Marigliano (NA) - IBAN IT34D0200839961000104458934

Napoli li 10/09/2021

In fede

Daniela Marcellini