

Spett.le Ente,

come da Voi richiesto, ho esaminato il conteggio inviato dall'Avv. Capitani in relazione alle somme richieste in forza della sentenza n. 482/2017 emessa dal Giudice di ace (e che l'Ente ha appellato).

Avuto riguardo al provvedimento provvisoriamente esecutivo summenzionato, gli importi dovuti all'Avv. Fabio Millevolte in forza dello stesso sono i seguenti:

Sorte	€ 1.395,75
Rimborso forfettario 15%*	€ 209,36
Cpa 4% su € 1.605,11	€ 64,20
Iva 22% su € 1.669,31	€ 367,25
Totale Parziale	€ 2.036,56
Interessi di mora (dalla data della messa in mora maggiorata del termine di cui all'art. 1 comma 5 D.Lgs 192/2012, e, quindi dal 27.08.2016) su € 2.036,56	€ 264,24
Competenze legali liquidate in sent.	€ 1.656,17
Spese Generali 15%	€ 248,43
Cpa 4% su € 1.904,60	€ 76,18
Iva 22% su € 1.980,78	€ 435,77
Spese esenti liquidate in sentenza	€ 143,83
Bollo per copia conforme sentenza	€ 5,77
TOTALE FINALE	€ 4.866,95

Quindi, a mio avviso, gli importi dovuti alla controparte in forza della sentenza n. 482/2017 ammontano a complessivi € 4.866,95= come sopra analiticamente indicati.

Non ho inserito nel conteggio le spese di registrazione della sentenza, pari ad € 404,00, in quanto non ancora versate dalla controparte. Allego quindi alla presente il modello F23 opportunamente compilato per consentire all'ente il pagamento diretto dell'imposta di registro.

Non ho neppure inserito nel conteggio le spese richieste per l'opinamento della parcella da parte dell'Ordine degli Avvocati di Fermo, pari ad € 51,00=, in quanto il rimborso delle stesse risulta escluso dal dispositivo della sentenza emessa.

Da ultimo tengo ad evidenziarVi che, non avendo il Giudice indicato il termine di decorrenza degli interessi moratori (limitandosi alla generica indicazione "dal dovuto"), avuto riguardo a quanto previsto dall'articolo 1 del D. Lgs 192/2012, detto termine deve essere individuato – in assenza di fattura – nella data della messa in mora dell'ente (27.06.2016) maggiorata del termine di 60 giorni previsto in favore delle amministrazioni pubbliche.

Sperando di aver esaurientemente risposto alle Vostre richieste, porgo

Cordiali Saluti

Avv. Vinicio Simoni

Avv. Vinicio Simoni

Via Monte Rosa 5 – 63821 PORTO S. ELPIDIO (FM)

Tel. 0734/902200 – Fax 0734/995517 – Mobile 338/8124103

E-mail: studiolegalesimoni@gmail.com

PEC: vinicio.simoni@ordineavvocatifermopec.it

La presente comunicazione, che potrebbe contenere informazioni riservate e/o protette da segreto professionale, è indirizzata esclusivamente ai destinatari della medesima come indicati nell'intestazione. Se la presente comunicazione Vi è pervenuta per errore, Vi preghiamo di darcene notizia senza ritardo rispondendo a questo stesso indirizzo e-mail (o telefonando al n. 0734/902200) e di procedere all'immediata cancellazione del messaggio dal Vostro sistema. Si avvisa che è proibito qualsiasi uso, copia, distribuzione o divulgazione del contenuto di questa comunicazione da parte di

chiunque non ne sia l'effettivo destinatario.

Da: <comunesvm@libero.it>

Data: martedì 10 aprile 2018 11:13

A: Vinicio Simoni <simonivi@simonivinicio.191.it>

Oggetto: liquidazioni competenze sentenza n. 482 del 2017

Come da accordi telefonici le invio in allegato la nota spese dell' Avv. Francesco Capitani.

In attesa di un suo riscontro resto a disposizione per eventuali chiarimenti.

Per l'Uff. Tecnico

AG di PM Tatiana Venanzi



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

FM

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T	Q	J	2	0	1	8	7	1	0	0	0	0	3	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. COMUNE DI SANTA VITTORIA IN MATENANO SESSO M o F ☐ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE SANTA VITTORIA IN MATENANO	NOME F M DATA DI NASCITA giorno mese anno 0 0 3 3 0 5 0 0 4 4 8
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 5. MILLEVOLTE SESSO M o F ☒ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	NOME FABIO DATA DI NASCITA giorno mese anno M L L F B A 6 5 M 0 3 1 3 5 1 1

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T	Q	J		
codice			sub. codice (*)	

7. COD. TERRITORIALE (*)

--	--	--	--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

R	G
---	---

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero
2 0 1 7	0 0 3 S C 0 0 0 0 0 0 4 8 2 0

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T		404,00	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	404,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUATTROCENTOQUATTRO/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO									
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)									
DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE				
					AZIENDA		CAB/SPORTELLLO		
giorno		mese		anno					

MOD. F 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO


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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

FM

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T Q J 2 0 1 8 7 1 0 0 0 0 3 3 1

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. COMUNE DI SANTA VITTORIA IN MATENANO					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
☐	SANTA VITTORIA IN MATENANO	F M	0 0 3 3 0 5 0 0 4 4 8		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. MILLEVOLTE		FABIO			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
M			M L L F B A 6 5 M 0 3 1 3 5 1 1		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T Q J			R G	2 0 1 7 0 0 3 S C 0 0 0 0 0 0 4 8 2 0
codice	sub. codice (*)			
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO		14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T		404,00		
		404,00		

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUATTROCENTOQUATTRO/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	me	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

