

DATI SUI PAGAMENTI -II TRIMESTRE 2024  
(TRASPARENZA NELL'UTILIZZO DELLE RISORSE PUBBLICHE, ART., 4 BIS DLGS 33/2013 - ARTICOLO  
INTRODOTTO DALL'ART. 5 DLGS 97/2016)

| DATA PAGAMENTO | NATURA DELLE SPESE                                                                                                                                                                                                                | IMPORTO           |     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|
|                | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>2.450,00 -</b> | ↑   |
|                | BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 585704425070000048-0340003400IT A FAVORE DI OPERA PROFESSIONI SRL C. BENEF. IT4 3D0306941566100000004611 NOTE: OPERA SALDO FATTURA N. 10/PA DEL 14-03-2024 COD. IDENTIFICATIVO CIG Z983C74           |                   |     |
| 03/04/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>958,55 -</b>   | ↑   |
|                | BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5802734260500000480-340003400IT A FAVORE DI SANTAGADA VINCENZO C. BENEF. IT7 1L0101003595000027004182 NOTE: RIMBORSO PER SPESE RAPPRESENTANZA DEL PRESIDENTE - NS. PROT. 429 DEL 03-04-2024          |                   |     |
| 16/04/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>2.000,00 -</b> | ↓ ↑ |
|                | BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5812884300800000480-340003400IT A FAVORE DI FONDAZIONE GABRIELLA FABROCCINI ETS C. BENEF. IT2 0G0306909606100000401993 NOTE: CONTRIBUTO VOLONTARIO LIBERALE A SOSTEGNO RICERCA CONTRO TUMORE         |                   |     |
| 16/04/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>85,00 -</b>    |     |
|                | BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5818424300000000480-340003400IT A FAVORE DI COLESANTI SILVIO C. BENEF. ITS 0S0306939733100000003804 NOTE: RIMBORSO SPESE RAPPRESENTANZA - NS. PROT. 400 DEL 26-03-2024                               |                   |     |
| 17/04/2024     | <b>PAGAMENTI SDD</b>                                                                                                                                                                                                              | <b>1.614,30 -</b> |     |
|                | Addebito SDD CORE Scad.17/04/2024 Imp. 1.614,30 Comm. 0,00 Id.BCITITMMXXX 0124040314125528 Cred.IT200010-000093026890017 VODAFONE ITALIA S P A Deb.00813000-635 ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PR Rif.Vodafone Italia S.p.A.-Societa |                   |     |
| 18/04/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>1.446,00 -</b> | ↑   |
|                | BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5874554300300000480-340003400IT A FAVORE DI CONDOMINIO VIA ANNUNZIATA 30 NAPOLI C. BENEF. IT6 3M0538703402000003768609 NOTE: SALDO RATE CONDOMINIALI A TUTTO APRILE 2024 COME DA VS. COMUNIC         |                   |     |
| 22/04/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>1.855,43 -</b> | ↑   |
|                | BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5845724310100000480-340003400IT A FAVORE DI STUDIO LEGALE MAROTTA A. E MICHELI C. C. BENEF. IT3 400623003541000063384515 NOTE: SALDO FATTURA N. 4 DEL 10-04-2024 - PARERE PER LA PROCURA DEL         |                   | ↓   |

| DATA PAGAMENTO | NATURA DELLE SPESE                                                                                                                                                                                                                                                     | IMPORTO      |   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|
| 08/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 581727436040000480-340003400IT A FAVORE DI BIT SERVIZI FORTUNATOMASSIMO SORRENTINO C. BENEF. IT2 600103003406000000827-293 NOTE: BIT SERVIZI - SALDO FATT.N.54 DEL 30-10-2023 - IDENTIFICATI            | 1.710,00 - ↓ | ↑ |
| 08/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 582712436070000480-340003400IT A FAVORE DI ASS.SIND. TITOLARI DI FARMACIA DI NAPOL C. BENEF. IT0 60010050340000000020020 NOTE: QUOTA PARTE - GESTIONE SERVIZI SEDE ORDINE DICEMBRE 2023                 | 490,00 -     |   |
| 08/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 582731436010000480-340003400IT A FAVORE DI ASS.SIND. TITOLARI DI FARMACIA DI NAPOL C. BENEF. IT0 60010050340000000020020 NOTE: QUOTA PARTE - GESTIONE SERVIZI SEDE ORDINE GENNAIO-FEBBRA                | 1.470,00 -   |   |
| 08/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 582731436010000480-340003400IT A FAVORE DI ASS.SIND. TITOLARI DI FARMACIA DI NAPOL C. BENEF. IT0 60010050340000000020020 NOTE: QUOTA PARTE - GESTIONE SERVIZI SEDE ORDINE GENNAIO-FEBBRA                 | 0,75 -       |   |
| 09/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 586129436090000480-340003400IT A FAVORE DI ORTO BOTANICO UNIV. STUDI DI NA-FED. II C. BENEF. IT3 7C0306903482100000300005 NOTE: CONTRIBUTO VOLONTARIO PER EVENTO "PLATA, IL GIARDINO E NON              | 1.000,00 - ↓ | ↑ |
| 09/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 586129436090000480-340003400IT A FAVORE DI ORTO BOTANICO UNIV. STUDI DI NA-FED. II C. BENEF. IT3 7C0306903482100000300005 NOTE: CONTRIBUTO VOLONTARIO PER EVENTO "PLATA, IL GIARDINO E NON               | 0,75 -       |   |
| 09/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 58680543609000048-0340003400IT A FAVORE DI B.C.M. S.R.L. C. BENEF. IT5 7A0538703410000000004435 NOTE: B.C.M. SRL - SALDO FATT.N. 246 DEL 24-01-2024 - IDENTIFICATIVO CIG Z713-74CBF4                    | 302,58 -     |   |
| 09/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 58680543609000048-0340003400IT A FAVORE DI B.C.M. S.R.L. C. BENEF. IT5 7A0538703410000000004435 NOTE: B.C.M. SRL - SALDO FATT.N. 246 DEL 24-01-2024 - IDENTIFICATIVO CIG Z713-74CBF4                     | 0,75 -       |   |
| 14/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 589678437100000480-340003400IT A FAVORE DI AGENZIA DELLE ENTRATE C. BENEF. IT6 1Q0100003245425008120312 NOTE: PAGAMENTO IVA SPLIT PAYMENT SU FATTURE PAGATE AD APRILE 2024                              | 539,00 - ↓   | ↑ |
| 14/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 589678437100000480-340003400IT A FAVORE DI AGENZIA DELLE ENTRATE C. BENEF. IT5 1Q0100003245425008120312 NOTE: PAGAMENTO IVA SPLIT PAYMENT SU FATTURE PAGATE AD APRILE 2024                               | 0,75 -       |   |
| 14/05/2024     | <b>PAG.BOLL. POSTALI/CBILL</b><br>Pagamento di bollettino prepagato BOLLETTINI IN BIANCO a favore di REGIONE CAMPANIA IRAP AMM.NI PUBBL.C/O CUAS NAPOLI di importo 681,00 euro, commissioni 0,90 e bollo postale 1,00 euro. Note:                                      | 681,00 -     |   |
| 14/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>Pagamento di bollettino prepagato BOLLETTINI IN BIANCO a favore di REGIONE CAMPANIA IRAP AMM.NI PUBBL.C/O CUAS NAPOLI di importo 681,00 euro, commissioni 0,90 e bollo postale 1,00 euro. Note:                                       | 1,90 -       |   |
| 15/05/2024     | <b>ADDEBITI CARTASI NEXI</b><br>Addebito SDD CORE Scad.15/05/2024 Imp. 1.819,09 Comm. 0,00 M.LUNCRITMMXX DD3240502UCC00555800010002-5195 Cred. NEXI S.P.A. CORSO SEMP Deb.800064000005-1420025880 RIF.ADDEBITO SPESE CARTA DI CREDITO ES-TRATTO CONTO DEL : 30/04/2024 | 1.819,09 -   |   |
| 20/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 584784439050000480-340003400IT A FAVORE DI SOLUZIONI GRAFICHE C. BENEF. IT5 8D0200803451000011001775 NOTE: SOLUZIONI GRAFICHE - SALDO FATT.N. 13/PA DEL 19/04/2024 IDENTIFICATIVO CIG B1387             | 1.900,00 -   | ↑ |
| 30/05/2024     | <b>PAG.BOLL. POSTALI/CBILL</b><br>CONTRIBUTO FOFI RIF. Op. Vj0V/00005/01068 eseguita alle ore 13.19.13 --- gamento Bollettino CBILL Cod. identificativo 302012461000-020520 Azienda (11092) Numero 02012461000020520 Imp 217778,00 Commissioni 2,00 Comm. Azienda 0,00 | 217.778,00 - | ↑ |

| DATA PAGAMENTO | NATURA DELLE SPESE                                                                                                                                                                                                                                                         | IMPORTO      |   |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|
| 08/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5817274360400000480-340003400IT A FAVORE DI BIT SERVIZI FORTUNATOMASSIMO SORRENTINO C. BENEF. IT2 600103003406000000827-293 NOTE: BIT SERVIZI - SALDO FATT.N.54 DEL 30-10-2023 - IDENTIFICATI               | 1.710,00 - ↓ | ↑ |
| 08/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5827124360700000480-340003400IT A FAVORE DI ASS.SIND. TITOLARI DI FARMACIA DI NAPOL C. BENEF. IT0 60010050340000000020020 NOTE: QUOTA PARTE - GESTIONE SERVIZI SEDE ORDINE DICEMBRE 2023                    | 490,00 -     |   |
| 08/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5827314360100000480-340003400IT A FAVORE DI ASS.SIND. TITOLARI DI FARMACIA DI NAPOL C. BENEF. IT0 60010050340000000020020 NOTE: QUOTA PARTE - GESTIONE SERVIZI SEDE ORDINE GENNAIO-FEBBRA                   | 1.470,00     |   |
| 08/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5827314360100000480-340003400IT A FAVORE DI ASS.SIND. TITOLARI DI FARMACIA DI NAPOL C. BENEF. IT0 60010050340000000020020 NOTE: QUOTA PARTE - GESTIONE SERVIZI SEDE ORDINE GENNAIO-FEBBRA                    | 0,75 -       |   |
| 09/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5861294360900000480-340003400IT A FAVORE DI ORTO BOTANICO UNIV. STUDI DI NA-FED. II C. BENEF. IT3 7C0306903482100000300005 NOTE: CONTRIBUTO VOLONTARIO PER EVENTO "PLATA, IL GIARDINO E NON                 | 1.000,00 - ↓ | ↑ |
| 09/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5861294360900000480-340003400IT A FAVORE DI ORTO BOTANICO UNIV. STUDI DI NA-FED. II C. BENEF. IT3 7C0306903482100000300005 NOTE: CONTRIBUTO VOLONTARIO PER EVENTO "PLATA, IL GIARDINO E NON                  | 0,75 -       |   |
| 09/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 586805436090000048-0340003400IT A FAVORE DI B.C.M. S.R.L. C. BENEF. IT5 7A0538703410000000004435 NOTE: B.C.M. SRL - SALDO FATT.N. 246 DEL 24-01-2024 - IDENTIFICATIVO CIG Z713-74CBF4                       | 302,58 -     |   |
| 09/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 586805436090000048-0340003400IT A FAVORE DI B.C.M. S.R.L. C. BENEF. IT5 7A0538703410000000004435 NOTE: B.C.M. SRL - SALDO FATT.N. 246 DEL 24-01-2024 - IDENTIFICATIVO CIG Z713-74CBF4                        | 0,75 -       |   |
| 14/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5896784371000000480-340003400IT A FAVORE DI AGENZIA DELLE ENTRATE C. BENEF. IT6 1Q0100003245425008120312 NOTE: PAGAMENTO IVA SPLIT PAYMENT SU FATTURE PAGATE AD APRILE 2024                                 | 539,00 - ↓   | ↑ |
| 14/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5896784371000000480-340003400IT A FAVORE DI AGENZIA DELLE ENTRATE C. BENEF. IT6 1Q0100003245425008120312 NOTE: PAGAMENTO IVA SPLIT PAYMENT SU FATTURE PAGATE AD APRILE 2024                                  | 0,75         |   |
| 14/05/2024     | <b>PAG.BOLL. POSTALI/CBILL</b><br>Pagamento di bollettino prepagato BOLLETTINI IN BIANCO a favore di REGIONE CAMPANIA IRAP AMM.NI PUBBL.C/O CUAS NAPOLI di importo 681,00 euro, commissioni 0,90 e bollo postale 1,00 euro. Note:                                          | 681,00 -     |   |
| 14/05/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>Pagamento di bollettino prepagato BOLLETTINI IN BIANCO a favore di REGIONE CAMPANIA IRAP AMM.NI PUBBL.C/O CUAS NAPOLI di importo 681,00 euro, commissioni 0,90 e bollo postale 1,00 euro. Note:                                           | 1,90 -       |   |
| 15/05/2024     | <b>ADDEBITI CARTASI NEXI</b><br>Addebito SDD CORE Scad.15/05/2024 Imp. 1.819,09 Commis. 0,00 IDJUNCRITMXXXX DD3240602UCC0055800010002-5195 Cred. NEXI S.P.A. CORSO SEMP Deb.800064000005-1420025880 Rif.ADDEBITO SPESE CARTA DI CREDITO ESTRATTO CONTO DEL : 30/04/2024    | 1.819,09     |   |
| 20/05/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5847844390500000480-340003400IT A FAVORE DI SOLUZIONI GRAFICHE C. BENEF. IT5 8D0200803451000011001775 NOTE: SOLUZIONI GRAFICHE - SALDO FATT.N. 13/PA DEL 19/04/2024 IDENTIFICATIVO CIG B1387                | 1.900,00     | ↑ |
| 30/05/2024     | <b>PAG.BOLL. POSTALI/CBILL</b><br>CONTRIBUTO FOPI Rif. Op. VJ0V/00005/01068 eseguita alle ore 13.19.13 ---<br>garmento Bollettino CBILL Cud. Identificativo 302012461000-020520 Azienda (11092) Numero 02012461000020520 Imp 217778,00 Commissioni 2,60 Comm. Azienda 0,00 | 217.778,00 - | ↑ |

DATI SUI PAGAMENTI - II TRIMESTRE 2024  
(TRASPARENZA NELL'UTILIZZO DELLE RISORSE PUBBLICHE, ART., 4 BIS DLGS 33/2013 - ARTICOLO  
INTRODOTTO DALL'ART. 5 DLGS 97/2016)

| DATA PAGAMENTO | NATURA DELLE SPESE                                                                                                                                                                                                                                                         | IMPORTO ↑    |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 05/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 58083944403000004803-40003400IT A FAVORE DI GERMINO VITTORIO AGENTE AL-<br>LIANZ SPA C. BENEF. IT7 2M0538740320000043001077 NO-<br>TE: ACCANTONAMENTO POLIZZE TFR - CAMARDELLA FER-<br>DINANDO EURO 6.124,2 | 8.986,35 - ↑ |
| 07/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5886774440400000480-340003400IT A FAVORE DI SANTAGADA VINCENZO C. BE-<br>NEF. IT7 1L0101003595000027004182 NOTE: RIMBORSO<br>SPESE DI RAPPRESENTANZA DEL PRESIDENTE - NS. PROT.<br>202400682 DEL 06-06-     | 707,00 -     |
| 07/06/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5886774440400000480-340003400IT A FAVORE DI SANTAGADA VINCENZO C. BE-<br>NEF. IT7 1L0101003595000027004182 NOTE: RIMBORSO<br>SPESE DI RAPPRESENTANZA DEL PRESIDENTE - NS. PROT.<br>202400682 DEL 06-06-      | 0,75 -       |
| 07/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5887724440000000480-340003400IT A FAVORE DI ASSOCIAZIONE OLTRE IL MURO<br>ONLUS C. BENEF. IT9 2F0623003539000036190816 NOTE:<br>CONTRIBUTO VOLONTARIO ASSOCIAZIONE OLTRE IL MU-<br>RO ONLUS - BAMBINI A     | 500,00 -     |
| 13/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5878914461200000480-340003400IT A FAVORE DI GRANATA ELENA C. BENEF. IT7<br>6K0101039900000066000259 NOTE: COMPENSO RELATO-<br>RE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA ASL NAPOLI 1 CENTRO<br>- PRESSO SEDE ORDIN     | 250,00 - ↑   |
| 13/06/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5878914461200000480-340003400IT A FAVORE DI GRANATA ELENA C. BENEF. IT7<br>6K0101039900000066000259 NOTE: COMPENSO RELATO-<br>RE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA ASL NAPOLI 1 CENTRO<br>- PRESSO SEDE ORDIN      | 0,75 -       |
| 13/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879124460400000480-340003400IT A FAVORE DI VENTURELLI ADELE E DI BIASI<br>NELLO C. BENEF. IT3 0N0306903496100000011260 NOTE:<br>COMPENSO RELATORE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA<br>ASL NAPOLI 1 CENTRO       | 250,00 -     |
| 13/06/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879124460400000480-340003400IT A FAVORE DI VENTURELLI ADELE E DI BIASI<br>NELLO C. BENEF. IT3 0N0306903496100000011260 NOTE:<br>COMPENSO RELATORE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA<br>ASL NAPOLI 1 CENTRO        | 0,75 - ↑     |
| 13/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 58794344612000004803-40003400IT A FAVORE DI ROSA MENNA C. BENEF. IT0 2R03-<br>10440050000000130496 NOTE: COMPENSO RELATORE CO-<br>RSO ISPEZIONI IN FARMACIA ASL NAPOLI 3 SUD- PRESSO<br>SEDE ORDINE FAR M   | 250,00 -     |
| 13/06/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 58794344612000004803-40003400IT A FAVORE DI ROSA MENNA C. BENEF. IT0 2R03-<br>10440050000000130496 NOTE: COMPENSO RELATORE CO-<br>RSO ISPEZIONI IN FARMACIA ASL NAPOLI 3 SUD- PRESSO<br>SEDE ORDINE FAR M    | 0,75 -       |
| 13/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879504460500000480-340003400IT A FAVORE DI D'AMBROSIO VINCENZO C. BE-<br>NEF. IT6 5J0103039840000000472723 NOTE: COMPENSO<br>RELATORE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA ASL NAPOLI 2<br>NORD- PRESSO SEDE OR     | 250,00 -     |
| 13/06/2024     | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879504460500000480-340003400IT A FAVORE DI D'AMBROSIO VINCENZO C. BE-<br>NEF. IT6 5J0103039840000000472723 NOTE: COMPENSO<br>RELATORE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA ASL NAPOLI 2<br>NORD- PRESSO SEDE OR      | 0,75 -       |
| 13/06/2024     | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879694461200000480-340003400IT A FAVORE DI CAPUANO ANNALISA C. BENEF.<br>IT8 8X0329601601000064493425 NOTE: COMPENSO RELA-<br>TORE CORSO VIGILANZA SU FARMACI - PRESSO SEDE OR-<br>DINE FARMACISTI NAPOL   | 250,00 -     |

DATI SUI PAGAMENTI - II TRIMESTRE 2024

(TRASPARENZA NELL'UTILIZZO DELLE RISORSE PUBBLICHE, ART., 4 BIS DLGS 33/2013 - ARTICOLO

INTRODOTTO DALL'ART. 5 DLGS 33/2013

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                |              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 13/06/2024 | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879694461200000480-340003400IT A FAVORE DI CAPUANO ANNALISA C. BENEF. IT8 8X0329601601000064493425 NOTE: COMPENSO RELATORE CORSO VIGILANZA SU FARMACI - PRESSO SEDE ORDINE FARMACISTI NAPOL     | 0,75 -       |
| 13/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879964461100000480-340003400IT A FAVORE DI SPORTIELLO LIBERATA C. BENEF. IT2 4E0200840141000401060666 NOTE: COMPENSO RELATORE CORSO VIGILANZA SU FARMACI - PRESSO SEDE ORDINE FARMACISTI NA    | 250,00 -     |
| 13/06/2024 | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5879964461100000480-340003400IT A FAVORE DI SPORTIELLO LIBERATA C. BENEF. IT2 4E0200840141000401060666 NOTE: COMPENSO RELATORE CORSO VIGILANZA SU FARMACI - PRESSO SEDE ORDINE FARMACISTI NA     | 0,75 -       |
| 13/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5880154460500000480-340003400IT A FAVORE DI MANCANIELLO CAROLINA C. BENEF. IT1 7D0303240020010000002746 NOTE: COMPENSO RELATORE CORSO ISPEZIONI IN FARMACIA - PRESSO SEDE ORDINE FARMACISTI - S | 250,00 -     |
| 14/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5818694470300000480-340003400IT A FAVORE DI OPERA PROFESSIONI SRL C. BENEF. IT4 3D0306941566100000004611 NOTE: OPERA SALDO FATTURA N. 5 DEL 22-01-2024 IDENTIFICATIVO CIG Z9-B3C74005           | 1.050,00 -   |
| 18/06/2024 | <b>PAGAMENTI SDD</b><br>Addebito SDD CORE Scad.18/06/2024 Imp. 1.614,30 Comm. 0,00 Id.BCITITMMXXX 0124060118462798 Cred.IT200010-000093026890017 VODAFONE ITALIA S P A Deb.00813000-635 ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PR RIF.Vodafone Italia S.p.A.-Societa      | 1.614,30 - ↑ |
| 18/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5813324480800000480-340003400IT A FAVORE DI AGENZIA DELLE ENTRATE C. BENEF. IT6 1Q0100003245425008120312 NOTE: VERSAMENTO IVA - SPLIT PAYMENT SU FATTURE PAGATE A MAGGIO 2024                   | 850,77 -     |
| 18/06/2024 | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5813324480800000480-340003400IT A FAVORE DI AGENZIA DELLE ENTRATE C. BENEF. IT6 1Q0100003245425008120312 NOTE: VERSAMENTO IVA - SPLIT PAYMENT SU FATTURE PAGATE A MAGGIO 2024                    | 0,75 -       |
| 18/06/2024 | <b>PAG.BOLL. POSTALI/CBILL</b><br>Pagamento di bollettino prepagato BOLLETTINI IN BIANCO a favore di REGIONE CAMPANIA IRAP AMM.NI PUBBL.C/O CUAS NAPOLI di importo 726,00 euro, commissioni 0,90 e bollo postale 1,00 euro. Note:                              | 726,00 -     |
| 19/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5832844480600000480-340003400IT A FAVORE DI SARRO CARLO C. BENEF. IT6 8X-0306903523100000063878 NOTE: SALDO FATT.N. 16 DEL 06-06-2024 - ASSISTENZA LEGALE GIUDIZIO CORTE DI CASSAZIONE E GIUD   | 7.000,00 - ↑ |
| 19/06/2024 | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5832844480600000480-340003400IT A FAVORE DI SARRO CARLO C. BENEF. IT6 8X-0306903523100000063878 NOTE: SALDO FATT.N. 16 DEL 06-06-2024 - ASSISTENZA LEGALE GIUDIZIO CORTE DI CASSAZIONE E GIUD    | 0,75 -       |
| 19/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5834424480400000480-340003400IT A FAVORE DI SCOTTO DI LUZIO PIERLUIGI C. BENEF. IT5 2U0623039730000057054779 NOTE: SERVIZI DI CONSULENZA INCARICO DPO (RPD) - CONTRATTO NS. PROT. 1365 DEL 0    | 1.042,00 -   |
| 19/06/2024 | <b>COMMIS./PROVVIG./SPESE</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5834424480400000480-340003400IT A FAVORE DI SCOTTO DI LUZIO PIERLUIGI C. BENEF. IT5 2U0623039730000057054779 NOTE: SERVIZI DI CONSULENZA INCARICO DPO (RPD) - CONTRATTO NS. PROT. 1365 DEL 0     | 0,75 -       |
| 21/06/2024 | <b>ADDEBITO BONIFICO DA IB</b><br>BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 5887604480300000480-80340003400IT A FAVORE DI SANTOMAURO MAURIZIO C. BENEF. IT1 9K0306903594004600000681 NOTE: SALDO FATT.N. 32 DEL 27-05-2024 - IDENTIFICATIVO CIG B1D49-11805                 | 3.570,00 - ↑ |

DATI SUI PAGAMENTI - II TRIMESTRE 2024

(TRASPARENZA NELL'UTILIZZO DELLE RISORSE PUBBLICHE, ART., 4 BIS DLGS 33/2013 - ARTICOLO

INTRODOTTO DALL'ART. 5 DLGS 97/2016)

21/06/2024

**COMMISS./PROVVIG./SPESE**

**0,75 -**

BONIFICO DA VOI DISPOSTO NOP 58876044803000004-  
80340003400IT A FAVORE DI SANTOMAURO MAURIZIO  
C. BENEF. IT1 9K0306903594004600000681 NOTE: SALDO  
FATT.N. 32 DEL 27-05-2024 - IDENTIFICATIVO CIG B1D49-  
11805

21/06/2024

**PAG.BOLL. POSTALI/CBILL**

**3.032,00 -**

Pagam.CBILL a fav. COMUNE DI NAPOLI importo 3.032,00  
commiss. 2,00

