



Rendicontazione concerti Sant'Ilario 2021

Spesa per grafico locandine e flyer evento	€ 260,00
Spesa per stampa " " "	€ 319,60
Spesa per piano di sicurezza	€ 1.297,20
Spesa per ritenuta di acconto piano sicur.	€ 244,00
Spesa per service audio/video x tre serate	€ 3.800,00
Spesa per cene tre tecnici service	€ 292,50
Spesa per noleggio pianoforte x 2 serate	€ 2.928,00
Spesa per compenso n° 7 artisti	€ 4.250,80
Spesa per ritenuta di acconto artisti	€ 875,20
Spesa x assistenza sicurezza Pro Loco	€ 540,00
Spesa per Siae tre concerti	€ 390,04

Totale spese € 16.072,54

Contributo Comune Campo Elba	€ 10.000,00
Contributo Famiglia Rocca	€ 4.000,00
Contributi Ass. Amici Campo Lo Feno	€ 850,00

Totale entrate € 14.850,00

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01419930498 Codice fiscale: 01419930498 Denominazione: GARAND SAS DI GIANOTTI EMANUEL E Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: viale degli etruschi, 652 0 Comune: Campo nell'Elba Provincia: LI Cap: 57034 Nazione: IT Telefono: 0565976028 Email: emanuele.gianotti@gmail.com Terzo Intermediario Denominazione: PA DIGITALE S.P.A.	Cessionario/committente (cliente) Codice fiscale: 91006020498 Denominazione: GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" Indirizzo: VIA ROMA 151 Comune: Campo nell'Elba Cap: 57034 Nazione: IT
--	---

TIPOLOGIA DOCUMENTO	ART. 73	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	CODICE DESTINATARIO
TD01 fattura		1GR	06-10-2021	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	UM	SCONTO, O MAGG.	%IVA	PREZZO TOTALE
	LOCANDINE A3	120,00	0,60			22,00	72,00
	PIEGHEVOLI FORMATO APERTO 21X40	500,00	0,38			22,00	190,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI						
ESIGIBILITÀ IVA / RIFERIMENTI NORMATIVI		%IVA	SPESE ACCESSORIE	ARR.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
I (esigibilità immediata)		22,00	0,00	0,00	262,00	57,64
IMPORTO BOLLO		SCONTO/MAGGIORAZIONE		ARR.	TOTALE DOCUMENTO	
				0,01	319,65	

MODALITÀ PAGAMENTO	DETTAGLI	SCADENZE	IMPORTO
--------------------	----------	----------	---------

PAGATO

Grafica Nettuno
Garand s.a.s.
di Emanuele Gianotti & C.
Viale degli Etruschi, 652
57034 CAMPO NELL'ELBA (LI)
P.IVA 01419930498



**Banca
dell'Elba**

Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

Al sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è:

Doc. Identità

Cod. Fiscale

Nato/a

Filiale **FILIALE MARINA DI CAMPO**
Distinta **81530100194/004**
Data **14/10/2021 11:21**

Terminale **A723**
Utente **0145**
Data Contabile **14/10/2021**

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

Pagamento utenze

a valere sul Conto Corrente

002/020714

Intestato a:

GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" C/O GIUSTI GIORGIO

VIA ROMA 151

57034 CAMPO NELL' ELBA

Tipologia **F24**
Importo Nominale **125,00**
Commissioni **0,00**
Recupero Spese **0,00**

Note

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo
	500 €	
	200 €	
	100 €	
	50 €	
	20 €	
	10 €	
	5 €	
	2 €	
	1 €	
	0,5 €	
Monete e valori €		
Totale contanti €		
Totale operazione €		125,00

Firma Cassiere

Causale	Descrizione Operazione	a Credito	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001980	Imposte e Tasse: Delega Unica	0,00	125,00		

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: **GIUSTI GIORGIO**
VIA MARCONI 75
57034 CAMPO NELL' ELBA

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

SOCIETA' COOPERATIVA PROV.
 FILIALE DI MARINA DI CAMPO
 COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 9 1 0 0 6 0 2 0 4 9 8 | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

**Barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare**

DATI ANAGRAFICI	ASSOCIAZIONE GRUPPO STORICO CULTURALE LA TORRE	
data di nascita	Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita

data di nascita			
giorno	me	se	anno
1	1	1	1

PROY. VIA D'AMATO CIVICO

DOMICILIO FISCALE CAMPO NELL'ELBA

LI VIA ROMA N. 151

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**codice identificativo**

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
		1040	09	2021	125,00	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,	,
RITENUTE ALLA FONTE					,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,
					,	,
					,	,
codice ufficio	codice alito					+/
				TOTALE	A	B
					125,00	125,00

SEZIONE INPS

codice azienda	carattere contributo	matricola INPS/codice INPS/ Stato azienda	periodo di riferimento:			importi a debito versati	importi a credito compensati
			dalla mm/aaaa	al mm/aaaa			
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
TOTALE					C	D	+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONALE

codice regione		PAGATO		codice tributo	retenzione/ mezzo rif.	acconto di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
14 OTT. 2021								
ISOLA D'ELBA BANCA DI CREDITO COOPERATIVO								
TOTALE						E	F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI[illegible]**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

	codice sede	codice ditta	c.d.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	,	
						,	,	
								+/- SALDO (I-L)
				TOTALE	I	L		

codice ente	codice sede	cassa contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da _____ a _____		importi a debito versati	importi a credito compensati
						,	,
						,	,
						,	+/- SALDO (M-N)

FIRMA		TOTALE	M	N	
[Signature]		SALDO FINALE			
		EURO			12500

ESTREMO DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
		AZIENDA	CAB/SPORTELLO
4	1 10 21 01 21 1	07048	70650

Pagamento effettuato con assegno

	bancario/postale
	circolare/vaglia postale

n.ro _____ ☐ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

LET

Figure 8



Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

Ai sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è:

Doc. Identità
Cod. Fiscale

Nato/a

Filiale **FILIALE MARINA DI CAMPO** Terminale **A723**
Distinta **81530100194/003** Utente **0145**
Data **14/10/2021 11:21** Data Contabile **14/10/2021**

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

Pagamento utenze
a valere sul Conto Corrente **002/020714**
Intestato a:

GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" C/O GIUSTI GIORGIO

VIA ROMA 151
57034 CAMPO NELL' ELBA

Tipologia **F24**
Importo Nominale **125,00**
Commissioni **0,00**
Recupero Spese **0,00**

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo
	500 €	
	200 €	
	100 €	
	50 €	
	20 €	
	10 €	
	5 €	
	2 €	
	1 €	
	0,5 €	
Monete e valori €		
Totale contanti €		
Totale operazione €		125,00

Note

Firma Cassiere

Causale	Descrizione Operazione	a Credito	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001980	Imposte e Tasse: Delega Unica	0,00	125,00		

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: **GIUSTI GIORGIO**
VIA MARCONI 75
57034 CAMPO NELL' ELBA



**Banca
dell'Elba**

Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

Ai sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è:

Doc. Identità
Cod. Fiscale

Nato/a

Filiale **FILIALE MARINA DI CAMPO**
Distinta **81530100194/002**
Data **14/10/2021 11:21**

Terminale **A723**
Utente **0145**
Data Contabile **14/10/2021**

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

Pagamento utenze
a valere sul Conto Corrente
Intestato a:

002/020714

GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" C/O GIUSTI GIORGIO

VIA ROMA 151
57034 CAMPO NELL' ELBA

Tipologia **F24**

Importo Nominale **125,00**

Commissioni **0,00**

Recupero Spese **0,00**

Note

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo
	500 €	
	200 €	
	100 €	
	50 €	
	20 €	
	10 €	
	5 €	
	2 €	
	1 €	
	0,5 €	
Monete e valori €		
Totale contanti €		
Totale operazione €		125,00

Firma Cassiere

Causale	Descrizione Operazione	a Credito	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001980	Imposte e Tasse: Delega Unica	0,00	125,00		

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: **GIUSTI GIORGIO**
VIA MARCONI 75
57034 CAMPO NELL' ELBA



**Banca
dell'Elba**

Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

Al sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è:

Doc. Identità
Cod. Fiscale

Nato/a

Filiale **FILIALE MARINA DI CAMPO** Terminale **A723**
Distinta **81530100194/001** Utente **0145**
Data **14/10/2021 11:21** Data Contabile **14/10/2021**

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

Pagamento utenze
a valere sul Conto Corrente **002/020714**
Intestato a:

GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" C/O GIUSTI GIORGIO

**VIA ROMA 151
57034 CAMPO NELL' ELBA**

Tipologia **F24**
Importo Nominale **125,00**
Commissioni **0,00**
Recupero Spese **0,00**

Note

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo
	500 €	
	200 €	
	100 €	
	50 €	
	20 €	
	10 €	
	5 €	
	2 €	
	1 €	
	0,5 €	
Monete e valori €		
Totale contanti €		0,00
Totale operazione €		125,00

Firma Cassiere

Causale	Descrizione Operazione	a Credito	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001980	Imposte e Tasse: Delega Unica	0,00	125,00		

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: **GIUSTI GIORGIO**
VIA MARCONI 75
57034 CAMPO NELL' ELBA



94

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

BANCA DELL'ELBA CREDITO COOPERATIVO
SOCIETA' COOPERATIVA
PROV. LILIA DI MARINA DI CAMPO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE 9 1 0 0 6 0 2 0 4 9 8

 Basterà in caso di anno d'imposta
 non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE GRUPPO STORICO CULTURALE LA TORRE

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE CAMPO NELL'ELBA

LILIA VIA ROMA N. 151

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare**

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/ provincia o d.	anno di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
1040	10	2021	187,60	
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
codice ufficio	codice stato			
TOTALE A			187,60 B	187,60

SEZIONE INPS

codice sede	eventuale completamento	marcato INPS/codice INPS/ data scadenza	periodo di riferimento: da mese/anno a mese/anno	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE C				D	187,60

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese o d.	anno di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE E				F	187,60

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice cata / codice comune	eventuale completamento	marcato IMU/codice IMU/ data scadenza	codice tributo	rateazione/ mese o d.	anno di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE G						H	187,60

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ente	s.s.	servizio di riferimento	eventuale completamento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE I					L	187,60

codice cata	codice sede	eventuale completamento	codice posizione	da mese/anno a mese/anno	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE M					N	187,60

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 187,60

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
14/10/21	07043	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
		tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB



**Banca
dell'Elba**

Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

Ai sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è:

Doc. Identità
Cod. Fiscale

Nato/a

Filiale **FILIALE MARINA DI CAMPO** Terminale **A723**
Distinta **81530100194/006** Utente **0145**
Data **14/10/2021 11:21** Data Contabile **14/10/2021**

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

Pagamento utenze

a valere sul Conto Corrente

002/020714

Intestato a:

GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" C/O GIUSTI GIORGIO

VIA ROMA 151

57034 CAMPO NELL' ELBA

Tipologia **F24**

Importo Nominale **187,60**

Commissioni **0,00**

Recupero Spese **0,00**

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo
	500 €	
	200 €	
	100 €	
	50 €	
	20 €	
	10 €	
	5 €	
	2 €	
	1 €	
	0,5 €	
Monete e valori €		
Totale contanti €		
Totale operazione €		187,60

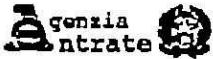
Note

Firma Cassiere

Causale	Descrizione Operazione	a Credito	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001980	Imposte e Tasse: Delega Unica	0,00	187,60		

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: **GIUSTI GIORGIO**
VIA MARCONI 75
57034 CAMPO NELL' ELBA



94

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

**BANCA DELL'ELBA CREDITO COOPERATIVO
SOCIETA' COOPERATIVA PROV.
COMUNE DI MARINA DI CAMPO**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPLENTE DI MARINA DI CAMPO

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE 9 1 0 0 6 0 2 0 4 9 8

 Scrivere in caso di atto d'imposta
non coincidente con quello fiscale

DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE GRUPPO STORICO CULTURALE LA TORRE

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE CAMPO NELL'ELBA

LI VIA ROMA N. 151

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o ereditatore fallimentare**

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice ufficio	codice anno	importo a debito versato	importo a credito compensato
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1040	09	2021	187,60
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
TOTALE	A		187,60	B
				187,60

SEZIONE INPS

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	C			D	
					187,60

SEZIONE PAGATO

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
14 OTT. 2021					
ISOLA D'ELBA BANCA DI CREDITO COOPERATIVO					
TOTALE	E			F	
					187,60

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	G			H	
					187,60

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	I			L	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	M			N	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	O			P	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	Q			R	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	S			T	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	U			V	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	W			X	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	Y			Z	
					187,60

	codice sede	codice posizione	periodo di riferimento	importo a debito versato	importo a credito compensato
TOTALE	AA			AB	
					187,60

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 1906/2013

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 187,60

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA 14/10/2021

 BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
 ARRETRATI 70000

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

 Annotare addizionale su
 conto corrente codice IBAN

IT

firma

1a COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

Al sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è:

Doc. Identità
Cod. Fiscale

Nato/a

Filiale FILIALE MARINA DI CAMPO
Distinta 81530100194/005
Data 14/10/2021 11:21

Terminale A723
Utente 0145
Data Contabile 14/10/2021

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

Pagamento utenze
a valere sul Conto Corrente
Intestato a:

002/020714

GRUPPO STORICO CULTURALE "LA TORRE" C/O GIUSTI GIORGIO

VIA ROMA 151
57034 CAMPO NELL' ELBA

Tipologia F24
Importo Nominale 187,60
Commissioni 0,00
Recupero Spese 0,00

Note

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo
	500 €	
	200 €	
	100 €	
	50 €	
	20 €	
	10 €	
	5 €	
	2 €	
	1 €	
	0,5 €	
Monete e valori €		
Totale contanti €		
Totale operazione €		187,60

Firma Cassiere

Causale	Descrizione Operazione	a Credito	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001980	Imposte e Tasse: Delega Unica	0,00	187,60		

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: GIUSTI GIORGIO
VIA MARCONI 75
57034 CAMPO NELL' ELBA