

1355/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 919

Dot. BRONSAARD VITO

REV. CONTAB. CORR. AGG. DO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	919	06/06/2016			€ 513,85

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

BUONSANTE VITO
 DOTTORE COMMERCIALISTA
 VIA ABATE GIMMA, 73
 70122 BARI (BA)
 Partita IVA: 04522610726
 CC 03.18;247.068

DICONSI EURO: cinquecentotredici,85

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

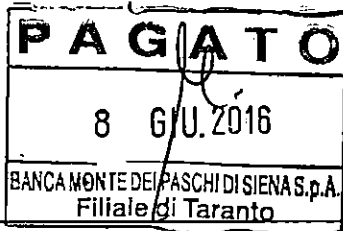
IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROG.FORM.FONDIMPRESA-REV.CONTAB.

PAGAMENTO FATTURE N.

41/2016



IMPORTO LORDO	€	513,85
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	513,85

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 513,85	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT73K0200804040000020049334

NR.SCT: 162290487 CRO: A1015097521

DATA ORDINE: 08.06.2016

TRANSACTION ID: A101509752101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ BA

BENEFICIARIO: BARI
BOONSANPITO

DT REG : 10.06.2016 513,85
IMPORTO:

NOTE: FATT 41 2016
MANDATO NUM. 919

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	919	06/06/2016			€ 513,85

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

BUONSANTE VITO

DOTTORE COMMERCIALISTA

VIA ABATE GIMMA, 73

70122 BARI (BA)

Partita IVA: 04522610726

CC 03.18;247.068

DICONSI EURO: cinquecentotredici,85

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROG.FORM.FONDIMPRESA-REV.CONTAB.

PAGAMENTO FATTURE N.

41/2016

IMPORTO LORDO	€	513,85
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	513,85

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 513,85	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dot. Buonsante 31/05/16

T350/16 - 06/6/16

Vito Buonsante
Dottore Commercialista

AmA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9229**
del **31 MAG. 2016**

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Parcella n. 41/2016 del 30 maggio 2016

	Onorario	Spese
--	----------	-------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 123799 "Aggiornamento del
Personale e Formazione per Apprendisti" -
riferimento Vostra lettera di incarico

€ 480,77

PIANO FONDO
NELLO SA ID 123799
VOCE di SA = € 500,00

Prot. 1282
31/5/16

€ 480,77 0,00

Descrizione	Euro
Onorario	480,77
Cassa CNPADC 4% su € 480,77	19,23
	500,00
I.V.A. 22% su € 500,00	110,00
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	610,00
a dedurre Ritenuta di Acconto 20 % su € 480,77	96,15
Netto a pagare	513,85

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

ID 123799
VOCE D € 500,00



Vito Buonsante
Dottore Commercialista

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9229**
del **31 MAG. 2016**

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staffi Qualità ☐

Parcella n. 41/2016 del 30 maggio 2016

	Onorario	Spese
--	-----------------	--------------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 123799 "Aggiornamento del
Personale e Formazione per Apprendisti" -
riferimento Vostra lettera di incarico

€ 480,77

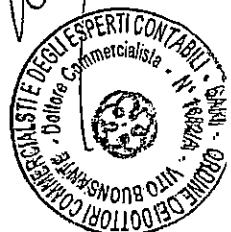
*Prot. 1282
31/5/16*

€ 480,77 0,00

Descrizione	Euro
Onorario	480,77
Cassa CNPADC 4% su € 480,77	19,23
	500,00
I.V.A. 22% su € 500,00	110,00
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	610,00
a dedurre Ritenuta di Acconto 20 % su € 480,77	96,15
Netto a pagare	513,85

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

*ID 123799
Voci D € 500,00*



Via Abate Gimma, 73 - 70122 Bari - Tel. 080/521.49.27
P.I. 0452261-072-6 C.F. BNS-VTI-64P07-A662 D

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 31/03/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 08/06/2016	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Referito 1284

Prot. az. n° 9096/UP

Taranto, 27/05/2016

Gent.mo
DOTT. BUONSANTE VITO
Via Abate Gimma, 73
70100 BARI

OGGETTO: - Incarico per attività di revisione contabile sul Progetto Formativo Fondimpresa "Aggiornamento del Personale e Formazione per Apprendisti" - Codice Identificativo 123799.

Con la presente si affida alla S.V. l'incarico di svolgere l'attività di verifica sui documenti relativi alla gestione del piano formativo in oggetto, documenti di spesa, registrazione in contabilità dei documenti di spesa, e dell'effettivo pagamento delle spese del rendiconto.

L'incarico in esame, di revisione contabile del Progetto descritto in oggetto, dovrà svolgersi nel periodo compreso tra il 30/05/2016 e il 30/06/2016.

Specificatamente, la S.V. si impegna a:

- verificare i documenti relativi alla gestione del Piano formativo in oggetto;
- verificare i documenti di spesa;
- verificare la registrazione in contabilità dei documenti di spesa;
- verificare l'effettivo pagamento delle spese del rendiconto;
- rilasciare la specifica relazione di certificazione delle spese, come da modello fornito;
- rilasciare la specifica dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del ruolo.

Per l'incarico conferito sarà corrisposto alla S.V. un compenso di Euro 500,00 (Euro cinquecento/00), al netto di iva ed al lordo di ritenuta d'acconto e contributo per la cassa. Tale importo si intende comprensivo di tutte le spese (tra cui viaggio, vitto, alloggio) eventualmente affrontate per l'espletamento dell'incarico e non spettano altri compensi dovuti nessun titolo.

La scrivente Società provvederà al pagamento del compenso previo controllo dell'avvenuta consegna, da parte sua, della documentazione necessaria per la rendicontazione del Piano. Le ritenute fiscali, a valere sul detto compenso, saranno operate come per legge all'atto del pagamento, previa presentazione di regolare fattura intestata ad AMAT Spa, ove saranno indicati gli estremi della lettera d'incarico, e la specificazione delle prestazioni effettuate.

La presente dovrà essere firmata per espressa accettazione.
Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Con la sottoscrizione del presente incarico, il Dott. Buonsante Vito dà atto di essere informato sui diritti previsti dalla legge 196/2003 ed autorizza la AMAT Spa al trattamento dei dati personali per finalità contributive, previdenziali, fiscali e, in genere, per consentire allo stesso l'adempimento di ogni finalità di legge, compresi gli obblighi di rendicontazione

Per accettazione
(Dott. Buonsante Vito)