



T 722/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2912

Buonsante Vito

REVISIONE CONTABILE

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	1.912	29/11/2016			€ 411,08

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: quattrocentoundici,08

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

REVISIONE CONTABILE PROG.FORM.FONDIMPRESA N.134317

PAGAMENTO FATTURE N.
 82/2016

IMPORTO LORDO	€	411,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	411,08



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 411,08	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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: 197897221 CRO: A1031946605

DATA ORDINE: 29.11.2016

TRANSACTION ID: A103194660501030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

BARI

BA

BARI ARGIRO

BENEFICIARIO: BUONSANTE VITO

DT REG : 01.12.2016

IMPORTO: 411,08

NOTE: FATT 82 2016

MANDATO NUM. 1912

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.

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	1.912	29/11/2016			€ 411,08

**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: quattrocentoundici,08
 PAGAMENTO: UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA IBAN: IT73K0200804040000020049334

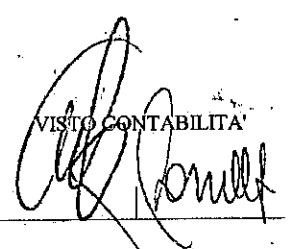
CAUSALE DEL PAGAMENTO

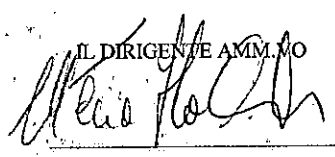
REVISIONE CONTABILE PROG.FORM.FONDIMPRESA N.134317

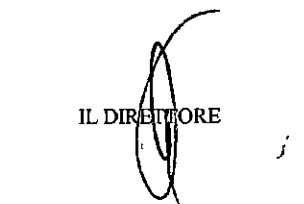
PAGAMENTO FATTURE N.
 82/2016

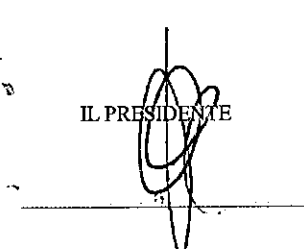
IMPORTO LORDO	€	411,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	411,08

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 411,08	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.NO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


Vito Buonsante
Dottore Commercialista

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

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

AMAT
Associazione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19813**

del **25 NOV. 2016**

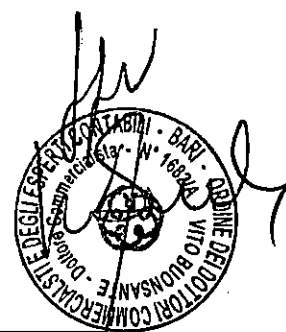
AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AC	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☒
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Parcella n. 82/2016 del 25 novembre 2016

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

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 134317 "Responsabilità sociale e
Formazione in ambito Sicurezza e Primo soccorso" -
riferimento Vostra lettera di incarico del 22
novembre 2016

€ 384,62



€ 384,62 0,00

Descrizione	€uro
Onorario	384,62
Cassa CNPADC 4% su € 384,62	15,38
	400,00
I.V.A. 22% su € 400,00	88,00
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	488,00
a dedurre Ritenuta di Acconto 20 % su € 384,62	76,92
Netto a pagare	411,08

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

Piano Formativo Fondimpresa
ID 134317
Voce D € 600,00

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

Vito Buonsante
Dottore Commercialista

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

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19813**
del **25 NOV. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UOM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URM	Risorse Umane	☒
URC	Ufficio Gen. D.P.R. SIKISTAR	☒
URS	Ufficio Ragioniere	☐
USQ	Staff Qualità	☐

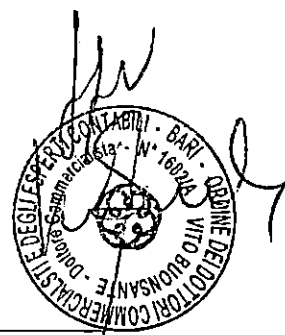
Parcella n. 82/2016 del 25 novembre 2016

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

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 134317 "Responsabilità sociale e
Formazione in ambito Sicurezza e Primo soccorso" –
riferimento Vostra lettera di incarico del 22
novembre 2016

€ 384,62

€ 384,62 0,00



Descrizione	Euro
Onorario	384,62
Cassa CNPADC 4% su € 384,62	15,38
	400,00
I.V.A. 22% su € 400,00	88,00
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	488,00
a dedurre Ritenuta di Acconto 20 % su € 384,62	76,92
Netto a pagare	411,08

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

PIANO FORMATIVO FONDIPRESA
ID 136317
VOCE D € 400,00

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

Prot. 2728
25/11/16

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 25 NOV. 2016	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 28/11/2016	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:

Ref. te. personale n. 335

Prot. az. n° **19518**/UP

Taranto, **23 NOV. 2016**

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

OGGETTO: Incarico per attività di revisione contabile sul Progetto Formativo Fondimpresa "Responsabilità Sociale e Formazione in ambito Sicurezza e Primo Soccorso" (Codice ID: 134317)

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, ed in particolare documenti di spesa, registrazione in contabilità degli stessi ed effettivo pagamento delle spese del rendiconto.

In particolare, la S.V. dovrà svolgere l'attività di revisione affidata nel periodo compreso tra il 24/11/2016 e il 30/11/2016; impegnandosi a:

- 1) verificare i documenti relativi alla gestione del Piano formativo in oggetto;
- 2) verificare i documenti di spesa;
- 3) verificare la registrazione in contabilità dei predetti documenti;
- 4) verificare l'effettivo pagamento delle spese del rendiconto;
- 5) rilasciare specifica relazione di certificazione delle spese;
- 6) rilasciare specifica dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del ruolo.

Per l'espletamento dell'attività sin esame sarà corrisposto alla S.V. un compenso complessivo di Euro 400,00 (=Euro quattrocento/00), al netto di IVA e 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 dalla S.V. per l'espletamento dell'incarico. Per l'attività prestata non spettano, quindi, ulteriori compensi a nessun titolo.

La scrivente Società provvederà al pagamento di quanto sopra pattuito previo svolgimento della attività ed rilascio, da parte del professionista, della documentazione richiesta.

Il pagamento del compenso sarà eseguito mediante rimessa a vista.

Le ritenute fiscali a valere sul compenso saranno operate all'effettivo pagamento, previa presentazione di regolare fattura, intestata ad AMAT S.p.A., riportante gli estremi della presente lettera d'incarico e la specificazione delle prestazioni effettuate.

La S.V., adeguatamente informata su quanto previsto dalla L. n° 196/2003, con la sottoscrizione della presente autorizza l'AMAT S.p.A. al trattamento dei dati personali per finalità contributive, previdenziali, fiscali ed, in genere, per consentire tutti gli adempimenti previsti dalla legge, ivi compresi gli obblighi di rendicontazione.

La presente dovrà essere debitamente firmata in calce, per espressa accettazione dell'incarico ricevuto e di quanto sopra convenuto.

Distinti saluti

per accettazione
(dott. Vito Buonsante)

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
(dott. Francesco Walter Poggi)

1
