

T52/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 130

AV. ANDRISANI LUCA

CONF. INCARICAT

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
	2018	130	24/01/2018			2.898,00

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

ANDRISANI LUCA

via C.Nitti, 12

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02123090736 C.F. NDRLCU67B17L0490

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentonovantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

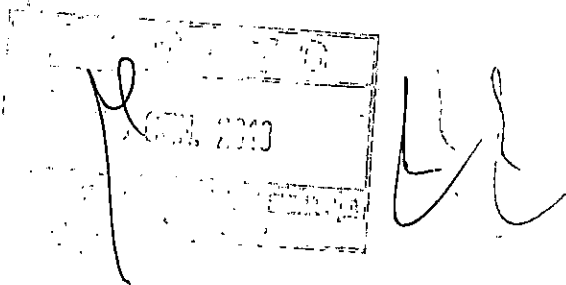
IBAN: IT06P0103015805000001809051

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DE GIORGIO PAOLO R.G.12977/2016 SENT.3823/1-IZZO NICOLA R.G.12984/2016 SENT.3824/177

PAGAMENTO FATTURE N.

50/2017, 51/2017



IMPORTO LORDO	2.898,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.898,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.898,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL RETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT06P0103015805000001809051

NR SCT: 287820336 CRO: A1002499995

DATA ORDINE: 26.01.2018

TRANSACTION ID: A100249999501030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO AG. 2

BENEFICIARIO: ANDRISANI LUCA
CORSO UMBERTO I N 91
TARANTO

DT REG : 26.01.2018

IMPORTO: 2.898,00

NOTE: FATT 50 51 2017

MANDATO NUM. 130

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

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

AmAt**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	130	24/01/2018			2.898,00

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

ANDRISANI LUCA

via C.Nitti, 12

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02123090736 C.F. NDRLCU67B17L0490

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentonovantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT06P0103015805000001809051

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DE GIORGIO PAOLO R.G.12977/2016 SENT.3823/1-IZZO NICOLA R.G.12984/2016 SENT.3824/177

PAGAMENTO FATTURE N.

50/2017, 51/2017

IMPORTO LORDO	2.898,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.898,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.898,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L0490
P. IVA: 02123090736

1052/18
24/11/18

PAAV
22434
52.652

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

Accordo per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20212
del 2.9 NOV. 2017
del
AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Aggiunti / Controlli
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contratti / Bilancio
UES Esercizio / Garia
UIS Informatica / Qualità
UNIT Manutenzione / Tecnica
URU Piacere Urbani
UAG Affari Gen. / F.A.R. S.M.S.T.M.
RAG Ufficio Registrazione
STQ Staff Qualità

Fattura N.ro: 50/2017
Data emissione: 28/11/2017

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio promosso nei Vs. confronti da IZZO Nicola avanti il Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – G.L. Dr. G. De Palma, iscritto al nr. 12984/2016 R.G., deciso con sent. nr. 3824/2017.

Compensi (giust.a preventivo e lett. conf. inc.)	1.500,00
Spese imponibili	0
Spese generali 15%	225,00
	1.725,00
Cassa previdenza avvocati 4%	69,00
	1.794,00
I.V.A. 22%	394,68
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
Totale euro	2.188,68
Iva in regime di Scissione Pagamenti Art. 17-ter D.P.R. 633/1972	-394,68
Ritenuta Acconto 20%	-345,00
Importo dovuto al netto dell'I.V.A. e della R.A.	1.449,00
(euro millequattrocentoquarantanove/00)	

PRE-1095
31/11/18

Avv. Luca Andrisani

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI
SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L0490
P. IVA: 02123090736

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

Fattura N.ro: 50/2017
Data emissione: 28/11/2017

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio promosso nei Vs. confronti da IZZO Nicola avanti il Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – G.L. Dr. G. De Palma, iscritto al nr. 12984/2016 R.G., deciso con sent. nr. 3824/2017.

Compensi (giust.a preventivo e lett. conf. inc.)	1.500,00
Spese imponibili	0
Spese generali 15%	225,00

	1.725,00
Cassa previdenza avvocati 4%	69,00

	1.794,00
I.V.A. 22%	394,68
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0

Totale euro	2.188,68
Iva in regime di Scissione Pagamenti Art. 17-ter D.P.R. 633/1972	-394,68
Ritenuta Acconto 20%	-345,00

Importo dovuto al netto dell'I.V.A. e della R.A.	1.449,00
(euro millequattrocentoquarantanove/00)	

Assistente per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20212

del 2.9 NOV. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Agente / Controllo	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Commerciale / Piacere	☐
UES	Esercizio / Carta	☐
US	Informatica / Sanzioni	☐
USAT	Identificazione / Tecnica	☐
USU	Pratiche / Informatica	☐
UAG	Atti / Con. / D.P.R. / Giustizia	☐
RAG	Ufficio Registrazione	☐
STQ	Segreteria	☐

Avv. Luca Andrisani

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI
SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

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 08 GEN 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 25-01-2018 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 3307 Prot. 27/02/2017

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA 18-01-18 FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA 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:

Repertorio Trepostento n° 389 1/5

DM

18/01

Prot. n°: 3307 /UAG

Taranto, 27 FEB. 2017

Egr. Avv.to Luca Andrisani
Via Cataldo Nitti, 12
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. si conferisce incarico di rappresentare l'Amat S.p.A. convenuta in giudizio dai sigg.ri De Giorgio Paolo, Izzo Nicola, Esposito Gennaro, Spagnulo Giuseppe, Passiatore Antonio rappresentati e difesi dall'avvocato Vito Alberto Sansonetti.

Le udienze di comparizione sono state fissate per i giorni:

ATTORE	DATA UDIENZA	GIUDICE
IZZO NICOLA	24/05/2017	Dott. DE PALMA
DE GIORGIO PAOLO	24/05/2017	Dott. DE PALMA
SPAGNULO GIUSEPPE	26/05/2017	Dott. MAGAZZINO
ESPOSITO GENNARO	26/05/2017	Dott. MAGAZZINO
PASSIATORE ANTONIO	14/06/2017	Dott.ssa LASTELLA

Le competenze legali in suo favore saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20% e, pertanto, si prega di inviare specifico preventivo.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

- 1) curriculum Vitae (in formato europeo);
- 2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente).

Si prega, altresì, di inviare copia della polizza assicurativa professionale.

A disposizione per ogni informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo i migliori saluti.



IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

Allegati: originali ricorsi, mandati e moduli di autocertificazione.

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L0490
P. IVA: 02123090736

1052/18
24/11/18

Avvocato per la mobilità nell'area di Taranto

PROT. n. 20213
29 NOV. 2017

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UVP	Uffici / Controlli	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Giuridica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnico	☐
GRU	Risorse Umane	☐
USG	Affari Gen. P.P.R.R. ONI/STP	☐
RAG	Ufficio Registrazione	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

Fattura N.ro: 51/2017
Data emissione: 28/11/2017

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio promosso nei Vs. confronti da DE GIORGIO Paolo avanti il Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – G.L. Dr. G. De Palma, iscritto al nr. 12977/2016 R.G., deciso con sent. nr. 3823/2017.

Compensi (giust.a preventivo e lett. conf. inc.)	1.500,00
Spese imponibili	0
Spese generali 15%	225,00
	1.725,00
Cassa previdenza avvocati 4%	69,00
	1.794,00
I.V.A. 22%	394,68
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
Totale euro	2.188,68
Iva in regime di Scissione Pagamenti Art. 17-ter D.P.R. 633/1972	-394,68
Ritenuta Acconto 20%	-345,00
Importo dovuto al netto dell'I.V.A. e della R.A.	1.449,00
(euro millequattrocentoquarantanove/00)	

Prot. 10916
31/12/17

Avv. Luca Andrisani

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI
SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L0490
P. IVA: 02123090736

Avvocato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **20213**
2.9 NOV. 2017

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Aggiunti / Contabili	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Contabilità Fiscale	☐
UES	Esattore / Segretaria	☐
UAS	Informatica / Sistemista	☐
UMT	Manutenzione / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R. STAMP.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Fattura N.ro: 51/2017
 Data emissione: 28/11/2017

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio promosso nei Vs. confronti da DE GIORGIO Paolo avanti il Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – G.L. Dr. G. De Palma, iscritto al nr. 12977/2016 R.G., deciso con sent. nr. 3823/2017.

Compensi (giust.a preventivo e lett. conf. inc.)	1.500,00
Spese imponibili	0
Spese generali 15%	225,00
	1.725,00
Cassa previdenza avvocati 4%	69,00
	1.794,00
I.V.A. 22%	394,68
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
Totale euro	2.188,68
Iva in regime di Scissione Pagamenti Art. 17-ter D.P.R. 633/1972	-394,68
Ritenuta Acconto 20%	-345,00
Importo dovuto al netto dell'I.V.A. e della R.A.	1.449,00
(euro millequattrocentoquarantanove/00)	

Prot. 1096
31/12/17

Avv. Luca Andrisani

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
 IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

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 09 GEN. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 25-01-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA 25-01-2018 FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del 23.07. Prot. 2702 2017

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA 18/01/18 FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA 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:

Repertorio Trasporto n° 389 2/5

pm
18-01

Prot. n°: 3307 /UAG

Taranto, 27 FEB. 2017

Egr. Avv.to Luca Andrisani
Via Cataldo Nitti, 12
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. si conferisce incarico di rappresentare l'Amat S.p.A. convenuta in giudizio dai sigg.ri De Giorgio Paolo, Izzo Nicola, Esposito Gennaro, Spagnulo Giuseppe, Passiatore Antonio rappresentati e difesi dall'avvocato Vito Alberto Sansonetti.

Le udienze di comparizione sono state fissate per i giorni:

ATTORE	DATA UDIENZA	GIUDICE
IZZO NICOLA	24/05/2017	Dott. DE PALMA
DE GIORGIO PAOLO	24/05/2017	Dott. DE PALMA
SPAGNULO GIUSEPPE	26/05/2017	Dott. MAGAZZINO
ESPOSITO GENNARO	26/05/2017	Dott. MAGAZZINO
PASSIATORE ANTONIO	14/06/2017	Dott.ssa LASTELLA

Le competenze legali in suo favore saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20% e, pertanto, si prega di inviare specifico preventivo.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

- 1) curriculum Vitae (in formato europeo);
- 2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente).

Si prega, altresì, di inviare copia della polizza assicurativa professionale.

A disposizione per ogni informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo i migliori saluti.

[Handwritten signature]

IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

[Handwritten signature]

Allegati: originali ricorsi, mandati e moduli di autocertificazione.