



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 328

MINISTERO DELLE FINANZE

IRPEF P6F. RS3/19

**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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	328	06/03/2019			1.458,38

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentocinquantotto e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

G/C IRPEF PROFESSIONISTI FEBBRAIO 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.458,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.458,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.458,38	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733

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

DATI ANAGRAFICI **AMAT SPA**

data di nascita				sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.	
giorno	mese	anno							
comune				prov.		via e numero civico			

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T.A. VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo :

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	assoziazione/ regione/ prov./ mese ril.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
		1040	02	2019	1.436,00	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1049	02	2019	22,38	
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					+/-
						SALDO (A-B)
TOTALE				A	1.458,38	B
						+
						1.458,38

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ iniziale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
						+/- SALDO (C-D)
			TOTALE	C	D	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rilevazione mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				.	.	
				.	.	
				.	.	
			TOTALE E	.	F	+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Fav.	Immo- variati	Acc.	Saldo	numero inverbi	codice tributo	relazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versari	importi a credito compensari
_____ _____ _____ _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____ _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____ _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____ _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
derogazione	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
TOTALE								G	_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	_____ _____ _____
									_____ _____ _____	____

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI[illegible]

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
1	1							
								+/-
TOTALE						M	N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	1.458 38
-------------	----------	-----------------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DI BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CA3/SPORTELO	
giorno	mes	anno			n.ro _____
					tratto / emesso su _____
					cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firma _____

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

Data competenza: da 01/02/2019 a 28/02/2019, Codice conto: da 13.21.0030 a 13.21.0030

Conto: 13.21.0030 RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"

Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Contropartita	Descrizione	Importo
			101.498,92	104.199,68	2.700,76	Saldi Iniziali				
01/02/2019	01/02/2019	2019/P/T0072/19	0,00	614,00	3.314,76	Contabilizzazione distinta n° T0072/19		Diversi		-614,00
05/02/2019	05/02/2019	2019/P/00001122	2.700,76	0,00	614,00	G/C IRPEF PROFESSIONISTI gennaio 2019		13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-2.700,76
19/02/2019	19/02/2019	2019/P/T0096/19	0,00	14,00	628,00	Contabilizzazione distinta n° T0096/19		Diversi		-14,00
21/02/2019	21/02/2019	2019/P/T0103/19	0,00	560,00	1.188,00	Contabilizzazione distinta n° T0103/19		Diversi		-560,00
25/02/2019	25/02/2019	2019/P/T0109/19	0,00	248,00	1.436,00	Contabilizzazione distinta n° T0109/19		Diversi		-248,00
28/02/2019	28/02/2019	2019/P/T0111/19	0,00	22,38	1.458,38	Contabilizzazione distinta n° T0111/19		Diversi		-22,38
			2.700,76	1.458,38	1.242,38	Saldi Scheda				
			104.199,68	105.658,06	1.458,38	Totale				

Conto: 13.21.0030 - RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"		
Dare	Avere	Saldo
104.199,68	105.658,06	1.458,38

G/E 2789
 00/3/19

T.M/19
25/02/19**Avv. Adololorata Boccuni pign. Mustafa' Vito RGE 3420/17**
FEBBRAIO 2019

Spese imponibili	0,00
Competenze imponibili	111,92
Imponibile esenti iva	0,00
Rimborso spese Generali 0,00%	0,00
Contributi Previdenziali 0,00%	0,00
C.P.A. 4,00%	4,48
Spese esenti non ass.	0,00
Totale	116,40
Iva (22%)	25,61
Totale fattura	142,00
Ritenuta irpef (20%)	22,38
Anticipo spese	0,00
Totale al netto r.a.	119,62
Netto da pagare	119,62

perché

No 49

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e resi
in corso Umberto 177 – cap 74123 – CF BCHCSR48B04E506E

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0003117/2019 del 18/02/2019 ore: 09:00:15
	

DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140330733

la somma di	euro 1.240.00
che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a	248.00
bollo	2.00

corrisponde a un importo di	994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 2 del 18/2/019 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di FEBBRAIO 2019

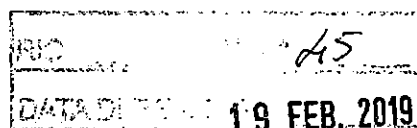
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono, pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e successive modifiche e integrazioni

Li 18/2/2019

firma



Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a 77.47 euro



STUDIO LEGALE AVVOCATO GIORGIA GIRA
Patrocinane in Cassazione
VIA DELLE CERAMICHE N. 23
74121 TARANTO TEL.FAX 099.7302461
PEC: gira.giorgia@oravta.legalmail.it MAIL: avv.gira@libero.it
CF: GRIGRG75M68L049R - P.I. 02548890736

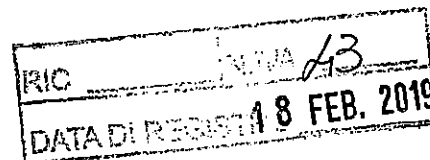
103
28/02/19

Fattura N. 1 del 25 Gennaio 2019

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto
CF: 00146330733

Oggetto: Presidente C.d.A. - Gennaio 2019

Onorari	2.800,00
CAP	<u>112,00</u>
Totale Imponibile	2.912,00
IVA	640,64
Totale	3.552,64
R.A.	<u>560,00</u>
Netto a pagare	2.992,64



avv. Giorgia Gira

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
GIORGIA GIRA VIA DELLE CERAMICHE, 23 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02548890736 Cod. Fiscale: GRIGRG75M68L049R Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Amat s.p.a. Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5	2019-02-21	EUR 2.992,64

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
componente CdA - Presidente Gennaio 2019		2.800,00	2.800,00	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	560,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	112,00		22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	2.912,00	640,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.992,64		

Dati Trasmittente: ITGRIGRG75M68L049R - Progressivo Invio: 30

Versione Style 2.3

10501 390159958 21/02/19

CHIUSURA SPAD.

2150

06 MAR. 2019

61
06/3/19

514167

Taranto, 4 febbraio 2019

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0002491/2019 del 05/02/2019 ore: 16:24:06
	

Spett. AMAT spa
Via Cesare Battisti n. 657
Taranto

amat@amat.ta.it

1096/19
14/2/19

Parcella n. 6/2019

OGGETTO: art.7 L. n. 300/1970 collegio di conciliazione ed arbitrato promosso dal sig. Pizzolla Antonio c/Amat spa competenze del terzo arbitro -con vincolo di solidarietà

COMPETENZE	EURO	70,00
RITENUTA DI ACCONTO 20%	EURO	14,00
TOTALE DOVUTO	EURO	56,00

Dichiaro di essere esente da I.V.A. ai sensi del combinato disposto degli artt.1 e 5 del DPR 633/72 e succ. modificazioni stante l'occasionalità della prestazione

f.to dott.ssa Patrizia Di Giorgio

Dott.ssa Patrizia Di Giorgio
Nata a San Giorgio Ionico il 26/6/1964
Residente in San Giorgio Ionico alla via Boito n. 15
C.F. DGR PRZ 64H66H 882J
Coordinate bancarie: IT46F0306234210000000189927

Pat. 29
08/2/19

on per. ind.

acco, 22

Taranto Ta

SNIRST65E09L049X

a 01739870739

Banca...UNICREDIT

Agenzia...TARANTO VIA MARCHE

IBAN...IT94V0200815807000003718395

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Fattura N°: 00138 del 21/12/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
3274,00	229/AL/18	04/12/2018		CORDUA ERMANNO	30,00			30,00
3275,00	230/AL/18	03/12/2018		PORSCHE CAJENNE	30,00			30,00
3270,00	224/AL/18	24/11/2018		SIMONETTI UMBERTO	30,00			30,00
5,00	232/AL/18	05/12/2018		RINGHIERA	30,00			30,00
3366,00	233/AL/18	06/12/2018		NOTARISTEFANO COSIMO	30,00			30,00
3367,00	235/AL/18	09/12/2018		BORDONARO DIEGO	30,00			30,00
3368,00	236/AL/18	10/12/2018		CAVALLO ASSUNTA	30,00			30,00
3369,00	240/AL/18	14/12/2018		CARABINIERI	30,00			30,00
3385,00	234/AL/18	06/12/2018		BORGIA COSIMO	30,00			30,00
3386,00	241/AL/18	14/12/2018		PACIULLI VITO	30,00			30,00
3387,00	242/AL/18	17/12/2018		RUGGIERO VINCENZO	30,00			30,00

P.T. 559

21/12/18

Prat.

Data pagamento	FIRMA
FIRMA PROFESSIONISTA	
per. ind. Ernesto Sion	

Totale Imponibile.....	3.070,00
Cont. Previd.....5,00 %	153,50
Cassa previd.....%	
Iva22%.....	709,17
Spese non imponibili.....	
Totale Lordo.....	3.932,67
Ritenuta d'acconto.....20%.....	614,00
Totale Netto.....	3.318,67

T#2/19

21/1/19



Spett. AMAT S.P.A.
p.iva: 00146330733
via Cesare Battisti, n°657
74100 - TARANTO

5.015.000

Fattura n°1 del 02 gennaio 2019

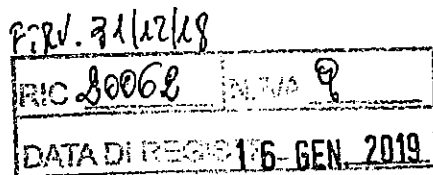
OGGETTO: compensi professionali per lo svolgimento dell'incarico di membro dell'organismo di vigilanza ex d.lgs. n°231/2001 per i mesi di novembre e dicembre dell'anno 2018

1

compensi professionali	euro	1.250,00
Contributo integrativo C.P.A. (4%)	euro	50,00
TOTALE	EURO	1.300,00

La presente operazione è stata effettuata ai sensi e per gli effetti dell'art.27, commi 1 e 2 del D.L. n°98/2011

Cordiali Saluti



Avv. Sandra Melillo
Sandra Melillo

Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Avv. Sandra Melillo co/ Banco di Napoli - Filiale di Francavilla Fontana - Piazza Giovanni XXIII, 1

IBAN: IT44V0101079191100000002910

172/19
31/11/19

Spett.le Amat
Via Cesare Battisti
Taranto
P.I. 00146330733

Fattura n° 14 del 21.12.2018.

Oggetto: Procedimento Penale Amat contro Gianfreda celebrato presso la Corte di Appello di Taranto 7014/2014 RGNR udienza del 26 novembre 2018.

Competenza: Corte d'Appello

Fase	Compenso
Fase di studio della controversia, valore minimo:	€ 225,00
Fase introduttiva del giudizio, valore minimo:	€ 450,00
Fase istruttoria e/o dibattimentale, valore minimo:	€ 675,00
Fase decisionale, valore minimo:	€ 675,00
Compenso tabellare (valori minimi)	€ 2.025,00

RIDUZIONI (in % sul compenso)

Riduzione del 20 % su € 2.025,00 per accordi intercorsi con la società Amat che prevede la parcella ai minimi tariffari meno il 20%	€ -405,00
Compenso al netto delle riduzioni	€ 1.620,00

PROSPETTO FINALE

Compenso tabellare	€ 2.025,00
Totale variazioni in diminuzione	- € 405,00
Compenso totale	€ 1.620,00
Spese generali (15% sul compenso totale)	€ 243,00
Cassa Avvocati (4%)	€ 74,52
IPOTESI DI COMPENSO LIQUIDABILE	€ 1.937,52

Pagamento: Bonifico Banca Fineco.



PER QUIGIA 191
Avv. Adriano MINETOLA
Adriano Minetola

1
Prot. 20
29/01/19
Firm. 20181
31/12/18

52602

Avvocato Adriano Minetola

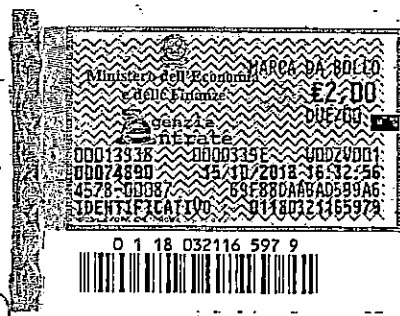
Via Nitti, 2

Tel: 0994001490 - Fax: 0994001490 - Mobile: 3495526890

Email: adriano.minetola@libero.it - PEC: avv.adrianominetola@pec.it

CF: MNTDRN75B26L049P - P.IVA: 02808130732

72/19
31/1/19



Spett.le Amat SPA
Via cesare Battistii
Taranto

Fattura n° 12 del 21.12.2018.

Oggetto: Sinistro n° 600090773 del 19.04.2017.

DETTAGLIO FATTURA

Onorari	€ 123,75
Spese generali ex art. 13 (15% su onorari)	€ 18,56
Cassa Avvocati (4%)	€ 5,69
Imposta di bollo	€ 2,00
Totale documento	€ 150,00

Operazione non soggetta a IVA effettuata ai sensi dell'art. 1, commi 54-75, L. 190/2014 (regime forfettario agevolato).

Compenso non soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 1, comma 67 L. 190/2014.

Imposta di bollo assolta sull'originale.

Pagamento: Bonifico Banca Fineco.

Prot. 21
29/1/19
FMW. 20152
31/1/18

Per QUIRISTIS
20/12/2018

Avv. ANITA CONVERSANO
Via Lucania, 116 - 74121 TARANTO
pec: avv.anitaconversano@pec.it
C.F.: CNVNTA87D70L049D
P. IVA: 03030470730



Spett. AMAT Spa
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO
P. IVA: 00146330733

T66/19
28/1/19

Fattura n°1 del 22/01/2019

Oggetto: Compenso per la carica di Componente del Consiglio di Amministrazione dall'1.1.2019 al 31.1.2019.

Imponibile	€	1.400,00
4% Cassa Nazionale Forense	€	56,00
TOTALE FATTURA	€	1.456,00
IMPOSTA DI BOLLO	€	2,00
TOTALE DA CORRISPONDERE	€	1.458,00

Per il pagamento a mezzo bonifico bancario:

IBAN IT64 D020 0815 8180 0010 3538 431

presso Banca UNICREDIT, Filiale di Taranto Via Cesare Battisti

Operazione non soggetta ad IVA

Operazione effettuata ai sensi dell'articolo 1, commi da 54 a 89, della Legge n. 190/2014 così come modificato dalla Legge numero 208/2015. Si richiede la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo d'acconto ai sensi dell'articolo 1 comma 67 della Legge numero 190/2014.

Imposta di bollo da 2 euro assolta sull'originale per importi maggiori di 77,47 euro

