



1641

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1346

Geom. LOSASSO GIOVANNI

PRESTAZIONE PROFESSIONALE

**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	1.346	07/08/2019			540,50

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

Via Occhiate, 13

74020 SAN VITO(TARANTO) (TA)

Partita IVA: 02293290736 C.F. LSSGNN64B09L049U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentoquaranta e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA 121 PROMOZIONE FINANZIAR

IBAN: IT43N0103015802000008193610

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 32/A del 25/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

32/A

IMPORTO LORDO	540,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	540,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	540,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 12/08/2019 09:29
 NOME : RAGIONERIA AMAT
 FAX : 0997356224
 TEL :
 SER. # : E75879G7N400731

DATA,ORA
 FAX N./NOME
 DURATA
 PAGINE
 RESULT
 MODO

12/08 09:28
 00997706251
 00:00:32
 01
 OK
 STANDARD

AMAT

Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**

Fax:

0997706251

74121 TARANTO

Prot. n. _____

Da: **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data:

12/08/2019

Ogg: **modalità di pagamento.**

Pag.:

1 compresa questa

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 1346 del 07/08/2019 di € 540,50 intestato a LOSASSO GIOVANNI, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o la Banca POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA con Iban IT27W0538515801000000173367.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
 D.ssa Marilena Passeretti

(Signature)

AMAT

Fax

A: Monte dei Paschi di Siena

Fax:

0997706251

74121 TARANTO

Prot. n. _____

Da: A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO

Data: 12/08/2019

Ogg: modalità di pagamento.

Pag.: 1 compresa questa

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 1346 del 07/08/2019 di € 540,50 intestato a LOSASSO GIOVANNI, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o la Banca POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA con Iban IT27W0538515801000000173367.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
D.ssa Marilena Passeretti

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

Oggetto: Iban losasso

Mittente: marilena_passeretti@libero.it

Data: 12/08/2019 09:20

A: ragioneriaamat@amat.ta.it

it27w0538515801000000173367 grazie

Inviato da Libero Mail per iOS

22584

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1138254622 Data SDI: 27/06/2019 20:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIOVANNI LOSASSO via occhiate 13 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02293290736 Cod. Fiscale: LSSGNN64B09L049U Regime fiscale: RF16 IVA per cassa P.A. (art. 6, c.5, D.P.R. 633/1972)	AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via C. Battisti n° 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

V 641
07/8/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	32/A	2019-06-25	EUR 640,50

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
CONSUL	Rimessa fattura per prestazione professionale inerente la soppressione catastale del subalterno duplicato, riportato presso l'Agenzia delle Entrate, sezione Territorio, al foglio di mappa 247 - p.lla 217 - sub 2. Lettera incarico prot. n° 0003732/2019 del 28/02/2019 CGNOCODIVA 22 CGNTPROD Servizio CGNDESPROD rimessa fattura per prestazione professionale	NR	1	500,00	500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	100,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza e assistenza geometri	5,00 %	25,00	500,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	525,00	115,50

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 5WR1I

Versione Style 2.5

231
03 LUG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1138254622 Data SDI: 27/06/2019 20:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIOVANNI LOSASSO via occhiate 13 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02293290736 Cod. Fiscale: LSSGNN64B09L049U Regime fiscale: RF16 IVA per cassa P.A. (art. 6, c.5, D.P.R. 633/1972)	AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via C. Battisti n° 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	32/A	2019-06-25	EUR 640,50

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
CONSUL	Rimessa fattura per prestazione professionale inerente la soppressione catastale del subalterno duplicato, riportato presso l'Agenzia delle Entrate, sezione Territorio, al foglio di mappa 247 - p.la 217 - sub 2. Lettera incarico prot. n° 0003732/2019 del 28/02/2019 CGNCODIVA 22 CGNTPROD Servizio CGNDESPROD rimessa fattura per prestazione professionale	NR	1	500,00	500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	100,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza e assistenza geometri	5,00 %	25,00	500,00	22,00 %		

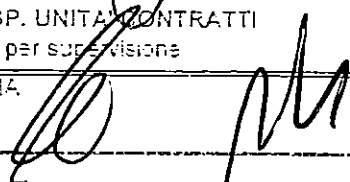
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	525,00	115,50

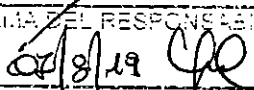
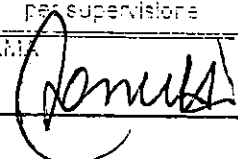
Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 5WR11

Versione Style 2.5

231
03 LUG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica contratti, prezzi e condizioni	
Contr. Rep. REP. 563	
Det. n. Prot. 3232 / 19	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento: 12-7-19	

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
12-7-19	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
15/27/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fatture	
Data scadenza di pagamento presunto	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 LUG. 2019	07/08/19 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
07-08-2019	

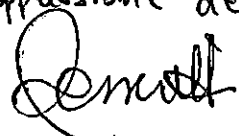
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Pro: _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e condizioni contrattuali	
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
Si conferisce le posteprese eseguita
(verigione del 08-5-19 prot. TA0030874
suppressione del sop.)


UAG

Egr. sig. Geometra
Giovanni Losasso
Via Occhiate, 13
74122 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., nella mia qualità di legale rappresentante pro-tempore, si conferisce in suo favore l'incarico di curare, nell'interesse dell'Azienda, la pratica per la soppressione del "subalterno-duplicato" riportato presso l'agenzia delle Entrate, al foglio mappa 247 - particella 217 - subalterno 2.

Le competenze in suo favore saranno definite, come da preventivo del 26/02/2019, prot. 3561, nella misura di € 500,00 (cinquecento/00), oltre IVA e CAP.

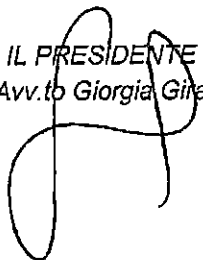
Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

- 1) curriculum Vita e (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);
- 3) copia della polizza assicurativa professionale.

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



IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)



Allegati: Modulo autocertificazione e mandato



Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**

Fax:

0997706251

74121 TARANTO

Prot. n. _____

Da: **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data: **12/08/2019**

Ogg: **modalità di pagamento.**

Pag.: **1 compresa questa**

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 1346 del 07/08/2019 di € 540,50 intestato a LOSASSO GIOVANNI, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o la Banca POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA con Iban IT27W0538515801000000173367.

Distinti saluti.

Il Direttore Amm.vo

Dr. Pietro Carallo

Il Presidente

Avv. Giorgia Gira

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 12/08/2019 11:47
 NOME : RAGIONERIA AMAT
 FAX : 0997356224
 TEL :
 SER.# : E75879G7N400731

DATA,ORA
 FAX N./NOME
 DURATA
 PAGINE
 RISULT
 MODO

12/08 11:46
 00997706251
 00:00:31
 01
 OK
 STANDARD

AmAt

Fax

A: Monte dei Paschi di Siena

Fax:

0997706251

74121 TARANTO

Prot. n. _____

Da: A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO

Data:

12/08/2019

Ogg: modalità di pagamento.

Pag.:

1 compresa questa

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 1346 del 07/08/2019 di € 540,50 intestato a LOSASSO GIOVANNI, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o la Banca POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA con Iban IT27W0538515801000000173367.

Distinti saluti.

Il Direttore Amm.vo

Dr. Pietro Carallo

Il Presidente

Avv. Giorgia Gira