



1870/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1817

AVV. SCHIAVONE ENRICO

ATAI / LEONE ANI.

**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	1.817	29/10/2019			9.339,45

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

SCHIAVONE ENRICO CLAUDIO

Studio Legale

viale Virgilio, 101/A

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01081080739 C.F. SCHNCC62H24E9860

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilatrecentotrentanove e 45 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT60S0100515803000000029492

CAUSALE DEL PAGAMENTO

AMAT C/LEONE ANTONIO R.G. 146/2019-3317/2018-PARERE ORD.19275/18

PAGAMENTO FATTURE N.

313/2019, 314/2019, 312/2019

IMPORTO LORDO	9.339,45
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.339,45

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

2019/3259539

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	9.339,45		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AW. SENTI AVONTO EMILCO



9

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003259539

Identificativo Pagamento: 1817

Importo: 9339,45 €

Codice Fiscale: SCHNCC62H24E9860

Data Inserimento: 29/10/2019 - 10:11

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visti
29/10/19
Dovall

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821652251 Data SDI: 22/10/2019 19:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGLIO, 101/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01081080739 Cod. Fiscale: SCHNCC62H24E986O Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1870
22/10/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	312/2019	2019-10-22	EUR 5.563,33
Causale			
AMAT spa c/ Leone Antonio Trib. Taranto sez. Lavoro R.G. 3317/2018			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord.9566 Data Ord. 2018-05-25					
Competenze controversia giudiziale		3.812,80	3.812,80	SI	22 %
Rimborso Forfettario		571,92	571,92	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	876,94	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 %	175,39	4.384,72	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	4.560,11	1.003,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 4.686,39	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

Prot. 382
23/10/19

MITTENTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01081080739
 Codice fiscale: SCHNCC62H24E986O
 Cognome nome: SCHIAVONE ENRICO CLAUDIO
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIALE VIRGILIO, 101/A
 Comune: TARANTO Provincia: TA
 Cap: 74121 Nazione: IT

DESTINATARIO

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00146330733
 Codice fiscale: 00146330733
 Denominazione: AMAT SpA
 Indirizzo: Via C. Battisti, 657
 Comune: Taranto Provincia: TA
 Cap: 74121 Nazione: IT

CAUSALE

AMAT spa c/ Leone Antonio Trib. Taranto sez. Lavoro R.G. 3317/2018

TIPOLOGIA DOCUMENTO	ART73	NUMERO FATTURA	DATA	CODICE DESTINATARIO			
TD01 (fattura)		312/2019	22-10-2019	5WKJP7T			
COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	UM	SC.MAG.	%IVA	PREZZO TOTALE
	Vs.Ord. 9566 del 25-05-2018						
	1) Competenze controversia giudiziale		3.812,8			22,00	3.812,80
	2) Rimborsio Forfettario		571,92			22,00	571,92

DATI RIEPILOGO	%IVA	SPESE ACCESSORIE	TOTALE IMPOSTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE IMPONIBILE
	22,00		1.003,22		4.560,11
IMPORTO BOLLO	SC.MAG.	VALUTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE FATTURA	
		EUR		5.563,33	

DATI RITENUTA D'ACCONTO	IMPORTO	RITENUTA D'ACCONTO	CAUSALE
RT01 (ritenuta persone fisiche)	876,94	20,00	A (decodifica come da modello 770S)

DATI CASSA PREVIDENZIALE	IMPONIBILE	%CONTR.	IMPORTO	%IVA	RITENUTA
TC01 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)	4.384,72	4,00	175,39	22,00	

MODALITÀ PAGAMENTO	IBAN	IMPORTO
MP05 Bonifico	IT60S0100515803000000029492	
	ISTITUTO Banca Nazionale del Lavoro SpA	4.686,39

Il presente documento è conforme all'originale in formato xml e non è valido ai fini fiscali per tutti i casi nei quali è obbligatoria la fatturazione elettronica

Oggetto: Re: AMAT S.p.A. C/ Leone Antonio

Mittente: "Schiavone & Partners - Avvocati" <avv.schiavone@gmail.com>

Data: 22/10/2019 19.22

A: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>

CC: "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>

Buonasera.

Si trasmettono, in allegato, copie di cortesia delle fatture n. 312, 313, 314, conformi agli originali in formato xml inoltrati al SDI.

Cordiali saluti

Studio Legale Schiavone

Il giorno mer 16 ott 2019 alle ore 09:28 Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it> ha scritto:

Egr. avvocato,

la prego di inviare direttamente le fatture, anche quella riferita all'incarico dell'ottobre 2018 che non è stata liquidata.

Saluti,

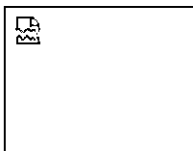
dott.ssa Tiziana Tursi

Il 16/10/2019 09:15, Tiziana Tursi ha scritto:

Egr. avvocato Schiavone,

la e-mail del 16/10 è priva degli allegati.

Può verificare e trasmetterla?



Schiavone & Partners - Avvocati - Socio AGI

Tel. 099.7367153 (phx) - Fax 099.7350121

avv.schiavone@gmail.com

avv.schiavone@pec.it

www.ssa-lavoro.it

Viale Virgilio 101/A - 74121 Taranto



Socio AGI - Avvocati Giuslavoristi Italiani

Tel. 099.7367153 (pbx) - Fax 099.7350121

avv.schiavone@gmail.com

avv.schiavone@pec.it

www.ssa-lavoro.it

Viale Virgilio 101/A - 74121 Taranto

— Allegati: —

Fatt. 312_2019.pdf	9,2 kB
Fatt. 313_2019.pdf	9,5 kB
Fatt. 314_2019.pdf	9,2 kB

ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE & PARTNERS**AVVOCATI****Spett.le
AMAT SPA****Controversia: c/ Leone Antonio (R.G. 3317/2018) – conferimento incarico prot n. 9566/2018
del 25/05/2018****Liquidazione giudiziale compenso avvocati in ambito Civile - Artt. 1 - 11 D.M. 55/2014****Competenza: Cause di lavoro****Valore della Causa: Indeterminabile - complessità bassa**

Fase	Compenso
Fase di studio della controversia, valore minimo:	€ 1.545,00
Fase introduttiva del giudizio, valore minimo:	€ 573,00
Fase istruttoria e/o di trattazione, valore minimo:	€ 1.253,00
Fase decisionale, valore minimo:	€ 1.395,00
Compenso tabellare (valori minimi)	€ 4.766,00

RIDUZIONI (In % sul compenso)

Riduzione del 20 % su € 4.766,00 per sconto praticato	€ -953,20
Compenso al netto delle riduzioni	€ 3.812,80

PROSPETTO FINALE

Compenso tabellare	€ 4.766,00
Totale variazioni in diminuzione	- € 953,20
Compenso totale	€ 3.812,80
Spese generali (15% sul compenso totale)	€ 571,92
Cassa Avvocati (4%)	€ 175,39
Totale Imponibile	€ 4.560,11
IVA 22% su Imponibile	€ 1.003,22
IPOTESI DI COMPENSO LIQUIDABILE	€ 5.563,33
A dedurre ritenuta d'acconto 20% (su compenso e spese imponibili)	€ 876,94
Totale documento	€ 4.686,39

Avv EC Schiavone

La presente parcella non costituisce fattura che sarà emessa quietanzata alla data del pagamento. L'importo potrà essere accreditato presso il seguente codice IBAN intestato all'avv. Enrico Claudio Schiavone: IT60S0100515803000000029492. C.F.: SCHNCC62H24E9860 -P.Iva.: 01081080739- Ai fini dell'emissione della fattura elettronica vogliate cortesemente comunicare il Codice Univoco della Società.

VIALE VIRGILIO 101/A - 74121 TARANTO**TEL: 099.7367153 - FAX: 099.7350121****avv.schiavone@gmail.com - avv.schiavone@pec.it**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1821652251 Data SDI: 22/10/2019 19:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGILIO, 101/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01081080739 Cod. Fiscale: SCHNCC62H24E9860 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	312/2019	2019-10-22	EUR 5.563,33
Causale			
AMAT spa c/ Leone Antonio Trib. Taranto sez. Lavoro R.G. 3317/2018			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA	
Ord.9566 Data Ord. 2018-05-25						
Competenze controversia giudiziale		3.812,80	3.812,80	SI	22 %	
Rimborso Forfettario		571,92	571,92	SI	22 %	

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	876,94	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 %	175,39	4.384,72	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	4.560,11	1.003,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 4.686,39	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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	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	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:

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: D795948

Versione Style 2,5

Prot. 382
28/10/19

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

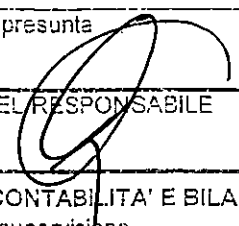
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

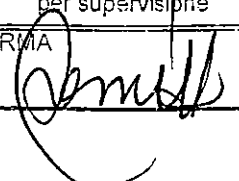
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-10-19 FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

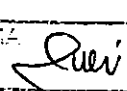
Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del 25-05-2018 Prot. 9566

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

DATA 24-10-2019 FIRMA 

UFFICIO PERSONALE
verifica visita 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. _____ dei _____

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 _____

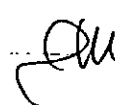
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Rep sog.

24/10



Prot. n°: 9566 /UAG

Taranto, 25.05.2018

Egr. Avv.to
Enrico Claudio Schiavone
Viale Virgilio, 101/A
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. con la presente la rappresentare la Società nel ricorso ex L. 92/12 promosso dall'ex dipendente, sig. Antonio Leone, rappresentato e difeso dall'avvocato Amleto Massimo del foro di Lecce.

Il valore del giudizio è indeterminabile.

Il ricorso è stato notificato il 14/05/2018.

L'udienza di comparizione è stata fissata il 19/06/2018.

Il compenso è stato stabilito in applicazione del preventivo da lei prodotto in data 18/04/2018 a mezzo pec, ns. prot. 9040.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza, di cui all'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, la S.V. è invitata 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);
- 3) copia della polizza assicurativa professionale.

Si prega, altresì, di valutare il rischio di soccombenza con riferimento ai seguenti parametri: remoto, possibile, probabile. Se resi in occasione di precedenti incarichi non dovranno essere nuovamente prodotti i dati di cui ai punti 1 e 3.

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

Am
P.C. Schiavone
Taranto 24/6/2018

IL PRESIDENTE
(Ing. Silvano Cavaliere)

[Firma]

Allegati: fascicolo del licenziamento disciplinare, modulo di autocertificazione, mandato.

pagato prot. 382 del 23-10-2019
24-10-19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821665583 Data SDI: 22/10/2019 19:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGILIO, 101/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01081080739 Cod. Fiscale: SCHNCC62H24E986O Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	314/2019	2019-10-22	EUR 1.187,13
Causale			
Redazione parere			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord. 19275 Data Ord. 2018-10-29					
Competenze consulenza stragiudiziale		813,59	813,59	SI	22 %
Rimborso Forfettario		122,04	122,04	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Alliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	187,13	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 %	37,43	935,63	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	973,06	214,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.000,00	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: D796100

Versione Style 2.5

Prot. 383

28/10/19

MITTENTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01081080739
 Codice fiscale: SCHNCC62H24E986O
 Cognome nome: SCHIAVONE ENRICO CLAUDIO
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIALE VIRGILIO, 101/A
 Comune: TARANTO Provincia: TA
 Cap: 74121 Nazione: IT

DESTINATARIO

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00146330733
 Codice fiscale: 00146330733
 Denominazione: AMAT SpA
 Indirizzo: Via C. Battisti, 657
 Comune: Taranto Provincia: TA
 Cap: 74121 Nazione: IT

CAUSALE

Redazione parere

TIPOLOGIA DOCUMENTO	ART73	NUMERO FATTURA	DATA	CODICE DESTINATARIO			
TD01 (fattura)		314/2019	22-10-2019	5WKJP7T			
COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	UM	SC.MAG.	%IVA	PREZZO TOTALE
	Vs.Ord. 19275 del 29-10-2018						
	1) Competenze consulenza stragiudiziale		813,59			22,00	813,59
	2) Rimborso Forfettario		122,04			22,00	122,04

DATI RIEPILOGO	%IVA	SPESE ACCESSORIE	TOTALE IMPOSTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE IMPONIBILE
	22,00		214,07		973,06
IMPORTO BOLLO	SC.MAG.	VALUTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE FATTURA	
		EUR		1.187,13	

DATI RITENUTA D'ACCONTO	IMPORTO	RITENUTA D'ACCONTO	CAUSALE
RT01 (ritenuta persone fisiche)	187,13	20,00	A (decodifica come da modello 770S)

DATI CASSA PREVIDENZIALE	IMPONIBILE	%CONTR.	IMPORTO	%IVA	RITENUTA
TC01 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)	935,63	4,00	37,43	22,00	

MODALITÀ PAGAMENTO	IBAN	IMPORTO
MP05 Bonifico	IT60S0100515803000000029492	
	ISTITUTO Banca Nazionale del Lavoro SpA	1.000,00

Il presente documento è conforme all'originale in formato xml e non è valido ai fini fiscali per tutti i casi nei quali è obbligatoria la fatturazione elettronica

FATTURA ELETTRONICA

Id SBI:1821665583 Data SBI: 22/10/2019 19:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGILIO, 101/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01081080739 Cod. Fiscale: SCHNCC62H24E9860 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	314/2019	2019-10-22	EUR 1.187,13
Causale			
Redazione parere			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord.19275 Data Ord. 2018-10-29					
Competenze consulenza stragiudiziale		813,59	813,59	SI	22 %
Rimborso Forfettario		122,04	122,04	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	187,13	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 %	37,43	935,63	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	973,06	214,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.000,00	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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

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

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

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

NOTE:

Prot. 383
23/10/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordini 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 23 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-10-19 FIRMA [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 dal 29-10-2019 Prot. 19275/UP

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

DATA 24/10/2019 FIRMA [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:

Rep. 543

[firma] 24/10/2019

Prot. az. n. 19275/UP

Taranto, 29/10/2018

Egr. Avv.to
Claudio Schiavone
Viale Virgilio, 101
Taranto

Oggetto: richiesta parere legale

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., si conferisce l'incarico di predisporre un parere legale sulla vicenda che di seguito si espone.

L'Amat S.p.A. gestisce da anni, durante il periodo estivo, un servizio marittimo di collegamento con lo stabilimento balneare sito sull'Isola di San Pietro, giusta apposita Convenzione che viene annualmente stipulata con la Marina Militare.

Relativamente alla stagione estiva 2018, il personale costituente l'equipaggio è stato assunto, con contratti di lavoro a termine, nel mese di giugno e tutti i relativi rapporti di lavoro si sono risolti, per scadenza del termine, lo scorso 30 settembre u.s.

Dalla fine del mese di settembre, tuttavia, l'AMAT ha avviato un nuovo servizio in via sperimentale, consistente in mini crociere, della durata di un'ora e mezza, in Mar grande ed in Mar Piccolo e, al fine di gestire il precitato servizio, con n. 4 componenti dell'equipaggio sono stati sottoscritti dei nuovi contratti di lavoro a termine di n. 1 (uno) mese, a decorre dal 1° ottobre 2018, senza soluzione di continuità con i contratti a termine cessati il 30/09/2018 per la gestione stagionale del servizio marittimo. Nel caso di specie, infatti, si è valutato che non si trattava di successione di contratti, per la quale è richiesto un periodo di interruzione, ma di contratti a termine con diverse causali e funzioni produttive.

Il 26 ottobre scorso il Consiglio di Amministrazione ha approvato gli atti di n. 3 (tre) selezione pubbliche indette per garantire la possibilità di impiego delle motonavi per l'intero anno, approvandone le relative graduatorie di merito, dalle quali risultano vincitori lo stesso Direttore di macchina ed i due marinai che, allo stato, sono in forza con i contratti a termine in scadenza il 31/10/2018.

Tanto premesso, si chiede se nel caso di specie l'eventuale proroga dei contratti in essere con il Direttore di macchina ed i due marinai possa esporre l'Azienda a qualche rischio di rivendicazione tesa ad ottenere la trasformazione a tempo indeterminato del rapporto di lavoro, considerato che l'Azienda allo stato non ha la prevista autorizzazione da parte dell'Amministrazione comunale, secondo quanto previsto dal Regolamento comunale in materia di controllo analogo.

Si resta in attesa di un cortese riscontro e si inviano distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gira)

pagato 24/10/19 Prot. 303 del 23/10/19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821663230 Data SDI: 22/10/2019 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGILIO, 101/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01081080739 Cod. Fiscale: SCHNCC62H24E9860 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

T87
28/10/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	313/2019	2019-10-22	EUR 4.261,73
Causale			
AMAT SpA c/ Leone Antonio Corte di Appello di Lecce sez. distaccata di Taranto - sezione Lavoro -R.G. 146/2019			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord.6858 Data Ord. 2019-04-29					
Competenze controversia giudiziale		2.646,40	2.646,40	SI	22 %
Rimborso Forfettario		396,96	396,96	SI	22 %
Anticipazioni / Spese non imponibili		400,32	400,32		(N1)

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	608,67	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 %	121,73	3.043,36	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	3.165,09	696,32
N1 (Escluse ex. art. 15) DPR 633/72 art. 15	0 %	400,32	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.653,06	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: D796329

Versione Style 2.5

PPT. 381

 23/10/19

MITTENTE	DESTINATARIO
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01081080739	Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00146330733
Codice fiscale: SCHNCC62H24E986O	Codice fiscale: 00146330733
Cognome nome: SCHIAVONE ENRICO CLAUDIO	Denominazione: AMAT SpA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)	Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Indirizzo: VIALE VIRGILIO, 101/A	Comune: Taranto Provincia: TA
Comune: TARANTO Provincia: TA	Cap: 74121 Nazione: IT
Cap: 74121 Nazione: IT	

CAUSALE							
AMAT SpA c/ Leone Antonio Corte di Appello di Lecce sez. distaccata di Taranto - sezione Lavoro -R.G. 146/2019							
TIPOLOGIA DOCUMENTO	ART73	NUMERO FATTURA	DATA	CODICE DESTINATARIO			
TD01 (fattura)		313/2019	22-10-2019	5WKJP7T			
COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	UM	SC.MAG.	%IVA	PREZZO TOTALE
	Vs.Ord. 6858 del 29-04-2019						
	1) Competenze controversia giudiziale		2.646,4			22,00	2.646,40
	2) Rimborso Forfettario		396,96			22,00	396,96
	3) Anticipazioni / Spese non imponibili		400,32			N1	400,32

DATI RIEPILOGO	%IVA	SPESE ACCESSORIE	TOTALE IMPOSTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE IMPONIBILE
I (esigibilità immediata)	22,00		696,32		3.165,09
I (esigibilità immediata) DPR 633/72 art. 15	N1		0,00		400,32
IMPORTO BOLLO	SC.MAG.	VALUTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE FATTURA	
		EUR		4.261,73	

DATI RITENUTA D'ACCONTO	IMPORTO	RITENUTA D'ACCONTO	CAUSALE
RT01 (ritenuta persone fisiche)	608,67	20,00	A (decodifica come da modello 770S)

DATI CASSA PREVIDENZIALE	IMPONIBILE	%CONTR.	IMPORTO	%IVA	RITENUTA
TC01 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)	3.043,36	4,00	121,73	22,00	

MODALITÀ PAGAMENTO	IBAN	IMPORTO
	IT60S0100515803000000029492	
MP05 Bonifico	ISTITUTO Banca Nazionale del Lavoro SpA	3.653,06

Il presente documento è conforme all'originale in formato xml e non è valido ai fini fiscali per tutti i casi nei quali è obbligatoria la fatturazione elettronica

ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE & PARTNERS
AVVOCATI

Spett.le
AMAT SPA

Controversia: c/ Leone Antonio (R.G. 146/2019) – conferimento incarico prot n. 9330/2019

Liquidazione giudiziale compenso avvocati in ambito Civile - Artt. 1 - 11 D.M. 55/2014

Competenza: Corte d' Appello

Valore della Causa: Indeterminabile - complessità bassa

Fase	Compenso
Fase di studio della controversia, valore minimo:	€ 980,00
Fase introduttiva del giudizio, valore minimo:	€ 675,00
Fase decisionale, valore minimo:	€ 1.653,00
Compenso tabellare (valori minimi)	€ 3.308,00

RIDUZIONI (In % sul compenso)

Riduzione del 20 % su € 3.308,00 per sconto praticato	€ -661,60
Compenso al netto delle riduzioni	€ 2.646,40

PROSPETTO FINALE

Compenso tabellare	€ 3.308,00
Totale variazioni in diminuzione	- € 661,60
Compenso totale	€ 2.646,40
Spese generali (15% sul compenso totale)	€ 396,96
Cassa Avvocati (4%)	€ 121,73
Totale imponibile	€ 3.165,09
IVA 22% su imponibile	€ 696,32
Spese esenti ex art. 15, DPR 633/72 (contributo unificato+ notifica)	€ 400,32
IPOTESI DI COMPENSO LIQUIDABILE	€ 4.261,73
A dedurre ritenuta d'acconto 20% (su compenso e spese imponibili)	€ 608,67
Totale documento	€ 3.653,06

Avv EC Schiavone

La presente parcella non costituisce fattura che sarà emessa quietanzata alla data del pagamento. L'importo potrà essere accreditato presso il seguente codice IBAN intestato all'avv. Enrico Claudio Schiavone: IT60S0100515803000000029492. C.F.: SCHNCC62H24E9860 -P.Iva.: 01081080739- Ai fini dell'emissione della fattura elettronica vogliate cortesemente comunicare il Codice Univoco della Società.

Oggetto: I: Amat s.p.a. c/ Leone Tribunale di Taranto(R.G. 3317/2018) ;Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto. (RG n. 146/2019)
Mittente: "menenti@amat.ta.it" <menenti@amat.ta.it>
Data: 16/10/2019 08.51
A: amat <amat@amat.ta.it>

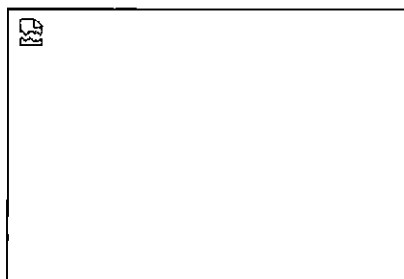
Inviato dal mio dispositivo Huawei

----- Messaggio originale -----

Oggetto: Amat s.p.a. c/ Leone Tribunale di Taranto(R.G. 3317/2018) ;Corte d'Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto. (RG n. 146/2019)
Da: Schiavone & Partners - Avvocati
A: "Dott.ssa Fabiola Menenti"
CC:

Buonasera,
in relazione alle controversie in oggetto, trasmetto -in allegato- preavvisi di fatture redatti in conformità ai conferimenti di incarico sottoscritti.
A disposizione per richieste e/o chiarimenti.
Cordiali saluti
Avv EC Schiavone

--



Socio AGI - Avvocati Giuslavoristi Italiani

Tel. 099.7367153 (pbx) - Fax 099.7350121

avv.schiavone@gmail.com

avv.schiavone@pec.it

www.ssa-lavoro.it

Viale Virgilio 101/A - 74121 Taranto

Oggetto: AMAT S.p.A. C/ Leone Antonio

Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 16/10/2019, 09:15

A: Schiavone & Partners - Avvocati <avv.schiavone@gmail.com>

CC: "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>

Egr. avvocato Schiavone,

la e-mail del 16/10 è priva degli allegati.

Può verificare e trasmetterla?

--

Schiavone & Partners - Avvocati - Socio AGI

Tel. 099.7367153 (phx) - Fax 099.7350121

avv.schiavone@gmail.com

avv.schiavone@pec.it

www.ssa-lavoro.it

Viale Virgilio 101/A - 74121 Taranto

73634

FATTURAELETTRONICA

Id SBI:1821663230 Data SDI: 22/10/2019 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGILIO, 101/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01081080739 Cod. Fiscale: SCHNCC62H24E986O Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	313/2019	2019-10-22	EUR 4.261,73
Causale			
AMAT SpA c/ Leone Antonio Corte di Appello di Lecce sez. distaccata di Taranto - sezione Lavoro -R.G. 146/2019			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord.6858 Data Ord. 2019-04-29					
Competenze controversia giudiziale		2.646,40	2.646,40	SI	22 %
Rimborso Forfettario		396,96	396,96	SI	22 %
Anticipazioni / Spese non imponibili		400,32	400,32		(N1)

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	608,67	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 %	121,73	3.043,36	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	3.165,09	696,32
N1 (Escluse ex. art. 15) DPR 633/72 art. 15	0 %	400,32	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condiziona. ordina e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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	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	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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.653,06	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: D796329

Versione Style 2.5

Prot. 381
23/10/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 23 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-10-19 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 29-04-19 Prot. 6858/19

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

DATA 24-10-2019 FIRMA Dr. Amel AM

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:

rep 515

UAG

Taranto,

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0006858/2019 del 29/04/2019 ore: 15:13:38
	

Egr. Avv.fo
Enrico Claudio Schiavone
Viale Virgilio, 101/A
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., in qualità di legale rappresentante pro-tempore dell'AMAT S.p.A., le conferisco l'incarico di rappresentare la Società, convenuta in giudizio dall'ex dipendente sig. Antonio Leone, rappresentato e difeso dall'avvocato Amleto Massimo, il quale ha promosso reclamo ex art. 1. Comma 58 e ss., L.92/2012 per la riforma della sentenza n. 717/2019.

L'udienza di comparizione è fissata per il giorno 12/06/2019 presso la Corte di Appello, sez. distaccata di Taranto.

Il ricorso è stato notificato a mezzo pec dall'avvocato Amleto Massimo il giorno 24/04/2019, presso l'AMAT S.p.A.

Le competenze legali in suo favore saranno definite, come da preventivo che sarà sua cura inviare all'Azienda, in applicazione dei minimi tariffari in continuità al giudizio precedente già patrocinato nell'interesse della Società.

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) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto);
- 4) copia della polizza assicurativa professionale.

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

IL PRESIDENTE
(Avv.fo Giorgia Gira)

Avv. E. CLAUDIO SCHIAVONE

Allegati: Modulo autocertificazione e mandato

part. n - 381 de 23/10/2019