



T290/20

493

01/4/2020

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 800

AW. SETHAVONE EMUG

AMAT c/MARINOU AUGRE

**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
	2020	800	31/03/2020			8.017,31

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

SCHIAVONE ENRICO CLAUDIO

viale Virgilio, 101/A

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01081080739 C.F. SCHNCC62H24E9860

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomiladiciassette e 31 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT60S0100515803000000029492

CAUSALE DEL PAGAMENTO

AMAT C/ANGELO MARINELLI RG. 1338/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

45/2020, 46/2020

IMPORTO LORDO	8.017,31
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.017,31

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 206/993194

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8.017,31	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AN. SCHIAVONE EXIRIG



9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000993194

Codice Fiscale: SCHNCC62H24E9860

Identificativo Pagamento: 800

Data Inserimento: 31/03/2020 - 11:04

Importo: 8017,31 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2589917992 Data SDI: 28/02/2020 11:30

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

T280/20
31/3/2020

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	46/2020	2020-02-28	EUR 3.954,22
Causale			
AMAT SpA c/ Angelo Marinelli (Tribunale di Taranto sez. Lavoro R.G. 1338/2019)			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord. 4488 Data Ord. 2019-03-14					
Saldo competenze controversia Marinelli Angelo R.G. 1338/2019		2.710,00	2.710,00	SI	22 %
Rimborso Forfettario		406,50	406,50	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	623,30	20 %	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 %	124,66	3.116,50	22 %		

RIC N. IVA 73
DATA DI REGISTRAZIONE 05 MAR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	3.241,16	713,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.330,92	Banca Nazionale del Lavoro SpA	IT60S0100515803000000029492

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: D1003199

Versione Style 2.7

19-07-2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2589917992 Data SDI: 28/02/2020 11:30

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: 5WKJPTT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	46/2020	2020-02-28	EUR 3.954,22
Causale			
AMAT SpA c/ Angelo Marinelli (Tribunale di Taranto sez. Lavoro R.G. 1338/2019)			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord.4488 Data Ord. 2019-03-14					
Saldo competenze controversia Marinelli Angelo R.G. 1338/2019		2.710,00	2.710,00	SI	22 %
Rimborso Forfettario		406,50	406,50	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	623,30	20 %	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 %	124,66	3.116,50	22 %		

RIC N. IVA 13
DATA DI REGISTRO 05 MAR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	3.241,16	713,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 3.330,92	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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 MAR. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-06-2020

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 14-03-2019 Prot. 4488

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

DATA FIRMA

13/3/2020

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:

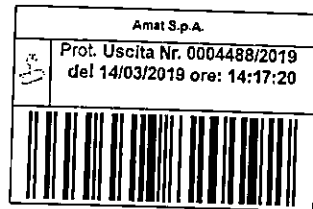
Rep 565

EW

13/3/2020

UAG

Taranto,



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., 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. Angelo Marinelli, rappresentato e difeso dall'avvocato Vincenzo Gaudio, il quale ha promosso ricorso in opposizione ex art. 1, comma 51, L.92/2012.

L'udienza di comparizione è fissata per il giorno 26/04/2019.

Il ricorso è stato notificato il giorno 11/03/2019 presso codesto studio legale.

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 primo giudizio 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.

gm

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)

Allegati: Modulo autocertificazione e mandato

rep. 565 M. pageto 50 73

TUPSI 05/03/20

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2589825104 Data SDI: 28/02/2020 10:09

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

T280/20
21/3/2020

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	45/2020	2020-02-28	EUR 5.563,33
Causale			
AMAT SpA c/ Angelo Marinelli (Tribunale di Taranto sez. Lavoro R.G. 4619/2018)			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord.prot 12047 Data Ord. 2018-07-03					
saldo competenze controversia Marinelli Angelo R.G. 4619/2018		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 %	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 %	175,39	4.384,72	22 %		

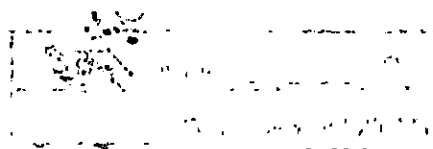
RIC N.IVA
DATA DI REGIST. 05 MAR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	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

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: D1003158

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2589825104 Data SDI: 28/02/2020 10:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ENRICO CLAUDIO SCHIAVONE VIALE VIRGIO, 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	45/2020	2020-02-28	EUR 5.563,33
Causale			
AMAT SpA c/ Angelo Marinelli (Tribunale di Taranto sez. Lavoro R.G. 4619/2018)			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Ord. prot 12047 Data Ord. 2018-07-03					
saldo competenze controversia Marinelli Angelo R.G. 4619/2018		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 %	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 %	175,39	4.384,72	22 %		

RIC N.IVA
DATA DI REGISTRO 05 MAR. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	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

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 05 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-01-2020 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 3/7/2018 Prot. 12047

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

DATA 13/03/2018 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. 512

Am

Prot. n°: 12047 /UAG

Taranto, 03 LUG. 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., in forza dell'art. 2386, comma 5 del cc, dell'art. 21, comma 7, dello Statuto Sociale e del verbale del Collegio Sindacale dell'AMAT n. 09/2018, la invito a rappresentare la Società nel ricorso ex L. 92/12 promosso dall'ex dipendente, sig. Angelo Marinelli, rappresentato e difeso dall'avvocato Vincenzo Gaudio del foro di Taranto.

Il valore del giudizio è indeterminabile.

Il ricorso è stato notificato il 07/06/2018.

L'udienza di comparizione è stata fissata il 11/07/2018.

Il compenso è stato stabilito in applicazione del preventivo da lei prodotto in data 29/06/2018 a mezzo e-mail.

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Dott. Raffaele Amadio)

Avv. E. Claudio Schiavone
V.le Virgilio n° 101/A
74121 Taranto
Tel. 099.7367133 • Fax 099.7350121
avv.schiavone@pec.it

Allegati: modulo di autocertificazione, mandato.

depts to 72 du 5/3/2020.

5/3/2020