

T288/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 198

ING. STECO NICOLO

OGGETTO. DIAGNOSI EMERGENZA

**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	798	31/03/2020			4.243,20

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

SACCO NICOLA

VIA C. COLOMBO

85025 MELFI (PZ)

Partita IVA: 01686990761 C.F. SCCNCL80E11F104N

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromiladuecentoquarantatrè e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT67M0542442100000000155489

CAUSALE DEL PAGAMENTO

REDAZIONE DIAGNOSI ENERGETICA

PAGAMENTO FATTURE N.

1 CIG Z792C1BE41

IMPORTO LORDO	4.243,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.243,20

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

514397

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2305488739 Data SDI: 10/01/2020 21:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NICOLA SACCO VIA C. COLOMBO 85025 - MELFI - PZ - IT P.IVA: IT01686990761 Cod. Fiscale: SCCNCL80E11F104N Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 83021 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1288/20
21/3/2020

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	1	2020-01-10	EUR 5.075,20
Causale			
Fattura di vendita			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
SI RIMETTE FATTURA PER REDAZIONE DIAGNOSI ENERGETICA		4.000,00	4.000,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	832,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
INPS	4 %	160,00	4.000,00	22 %	SI	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata) 22% - GENERICO	22 %	4.160,00	915,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-09	EUR 4.243,20	BANCA POPOLARE DI BARI	IT67M0542442100000000155489

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 164754

Versione Style 2.7

Prot-25
21/1/20

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2305488739 Data SDI: 10/01/2020 21:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NICOLA SACCO VIA C. COLOMBO 85025 - MELFI - PZ - IT P.IVA: IT01686990761 Cod. Fiscale: SCCNCL80E11F104N Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 83021 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	1	2020-01-10	EUR 5.075,20
Causale			
Fattura di vendita			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
SI RIMETTE FATTURA PER REDAZIONE DIAGNOSI ENERGETICA		4.000,00	4.000,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Alliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	832,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
INPS	4 %	160,00	4.000,00	22 %	SI	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata) 22% - GENERICO	22 %	4.160,00	915,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-09	EUR 4.243,20	BANCA POPOLARE DI BARI	IT67M0542442100000000155489

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 164754

Versione Style 2.7

Prot - 25
21/1/20

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 21 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

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 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 18 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 18 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Rep 601

0AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura) CONFERIMENTO INCARICO	OK	C	13868	28/10/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti: CIG RAPPORTO DI DIAGNOSI RICEVUTA TRASMISSIONE	OK OK OK	C C C	21524 21519	19/12/19 19/12/19	SI ✓ SI ✓ SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 18 FEB. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1	Data fattura: 10/1/2020	Importo: 1000 €
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 FEB. 2020	



UAG

Taranto,

Egr. Ing. Nicola Sacco
Studio Sacco
Via Bagno, 29
85025 MELFI (PZ)

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 redigere una diagnosi energetica da condursi presso l'AMAT S.p.A. in via C. battisti, 657 (rif. Art. 8, comma 1, D. Lgd. 102/2014 e UNI CEI EN 16247) da depositarsi entro e non oltre il 05/12/2019.

Le competenze legali in suo favore saranno definite, come da preventivo prodotto con nota del 27/11/2019 prot. 19731. Il compenso soggettivo potrà essere soggetto a revisione qualora il tempo impiegato risulterà superiore o inferiore a quello stimato.

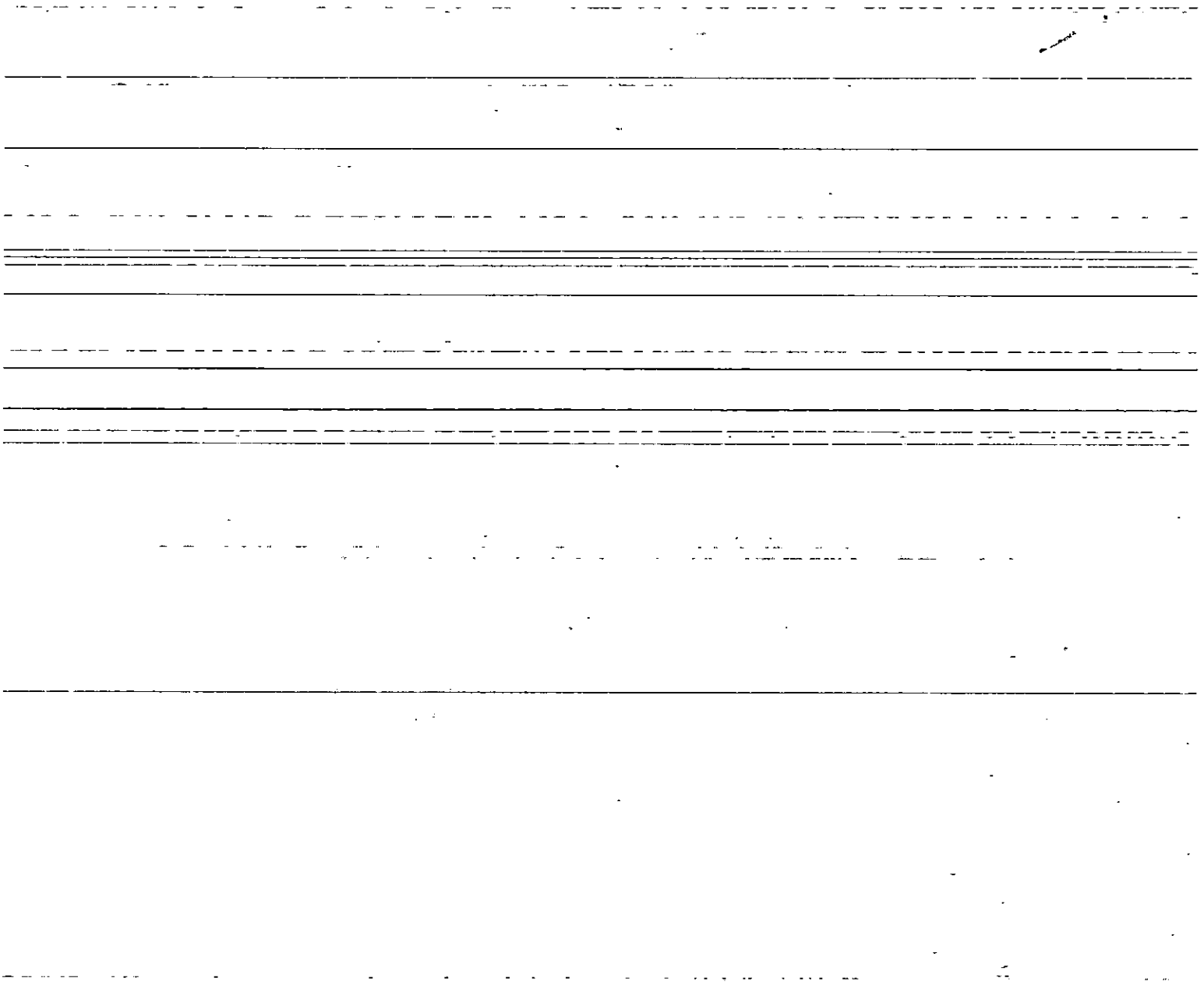
Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

- 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);
- 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. *Giorgia Gira*)

Allegati: Modulo autocertificazione e mandato





ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) • [Servizi](#) • [Servizi ad Accesso riservato](#) • [Smart CIG](#) • [Lista comunicazioni dati](#) • [Dettaglio CIG](#)

Utente: Domenico Pellicoro

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA - AMAT S.P.A.

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z792C1BE41
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE
Importo	A € 40.000 € 4.000,00



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Rapporto di Diagnosi Energetica

ANNO 2019



In data 19/12/2019 alle ore 11:34 e' stata caricata da GIORGIA GIRA con successo la documentazione 00146330733__20191218_2 per il sito 'via Cesare Battisti, 657', registrata con protocollo 201909458.

Anat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0021519/2019 del 19/12/2019 14:22:50