

7598



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1883

OBVIO BRUSO

**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	1.883	11/08/2020			1.389,44

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

DEVITO ERNESTO

VIA ERNESTO BONAVOGLIA 9

70127 BARI (BA)

Partita IVA: 04343930725 C.F. DVTRST65A20A662K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentottantanove e 44 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT26W0701241490000000016911

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 52/20 del 14/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 52/20

IMPORTO LORDO	1.389,44
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.389,44

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.389,44	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TURSI 15/07/20

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3310143185 Data SDI: 14/07/2020 09:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ernesto Devito Via Ernesto Bonavoglia, 9 70127 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04343930725 Cod. Fiscale: DVTRST65A20A662K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Amat S.p.A. via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

T598
11/08/2020

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	FPR 52/20	2020-07-14	EUR 1.649,44
Causale			
Attività di attestazione degli adempimenti di cui alla delibera ANAC n. 213 del 04/03/2020. Incarico del 24/06/2020.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA	
Onorario	NR	1	1.300,00	1.300,00	SI	22 %	

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	260,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	52,00	1.300,00	22 %		

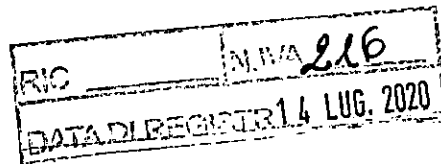
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.352,00	297,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.389,44	Banca di Credito Cooperativo di Bari	IT26W0701241490000000016911

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 52

Versione Style 2.8.1



FORNITORE

Dottor Ernesto Devito
P.IVA: IT04343930725
C.F.: DVTRST65A20A662K
Via Ernesto Bonavoglia 9
70127 - Bari (BA) - IT
ernestodevito@pec.it

CLIENTE

Amat S.p.A.
P.IVA: IT00146330733
via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto (TA) - IT
Codice destinatario: 5WKJP7T

PRODOTTI E SERVIZI

NR	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC/MG	IMPORTO	IVA	NATURA IVA
1	Onorario	1 NR	1.300,00 €	-	1.300,00 €	22 %	-

METODO DI PAGAMENTO

NR	RATA	METODO	PAGAMENTO	BANCA	IBAN	BIC/SWIFT	DATA SCADENZA	IMPORTO
1		MP05 - Bonifico	Pagamento completo	Banca di Credito Cooperativo di Bari	IT26W0701241490000000016911			1.389,44 €

REGIME FISCALE

REGIME FISCALE

RF01 - Ordinario

RITENUTA

Ritenuta pers.fisiche, Aliquota ritenuta 20% su 100% dell'imponibile, Causale pagamento A

CASSA PREVIDENZIALE 1

TC02 - Cassa previdenza dottori commercialisti, Aliquota cassa 4% su 100% dell'imponibile, Rivalsa, Codice IVA 22%

DATI AGGIUNTIVI

CAUSALE DOCUMENTO

Descrizione causale: Attività di attestazione degli adempimenti di cui alla delibera ANAC n. 213 del 04/03/2020. Incarico del 24/06/2020.

RIEPILOGO IVA

IVA	NATURA	NORMATIVA	ESIGIBILITA'	IMPONIBILE	IMPOSTA
22%			Immediata	1.352,00 €	297,44 €

CALCOLO FATTURA

Importo prodotti o servizi	1.300,00 €
Cassa (CNPADC) - Rivalsa	52,00 €
Totale imponibile	1.352,00 €
Totale IVA	297,44 €
Totale documento	1.649,44 €
Importo ritenuta acconto	-260,00 €

Netto a pagare 1.389,44 €

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3310143185 Data SDI: 14/07/2020 09:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ernesto Devito Via Ernesto Bonavoglia, 9 70127 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04343930725 Cod. Fiscale: DVTRST65A20A662K 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
Parcella	FPR 52/20	2020-07-14	EUR 1.649,44
Causale			
Attività di attestazione degli adempimenti di cui alla delibera ANAC n. 213 del 04/03/2020. Incarico del 24/06/2020.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Onorario	NR	1	1.300,00	1.300,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	260,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	52,00	1.300,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.352,00	297,44

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

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 1.389,44	Banca di Credito Cooperativo di Bari	IT26W0701241490000000016911 ⁴

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 52

Versione Style 2.8.1

216
14 LUG. 2020

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

1 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-08-2020

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 24.06.2020 Prot. 9561

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

DATA FIRMA

10 08 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 072 AM

K

UAG

Taranto, 24/06/2020

Spett.le ODV

Oggetto: Obblighi di attestazione ai fini della trasparenza - OIV

Con riferimento all'oggetto si conferisce alle SS. LL. l'incarico di effettuare l'attività di attestazione degli adempimenti di cui alla delibera ANAC n. 213 del 04/03/2020.

Sarà corrisposto in favore di ciascun componente dell'Organismo di Vigilanza per l'espletamento dell'incarico l'importo di € 1.3000,00, oltre IVA, così come da preventivo del 16/06/2020.

Distinti saluti.

Il PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)