

1598



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1886

SARACINO BRUNO

COMBINO

**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	1.886	11/08/2020			598,00

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

SARACINO MASSIMO

VIA DIEGO PELUSO 103

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02273990735 C.F. SRCMSM72A27L049Q

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentonovantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT8800200815807000000426207

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 5/FE del 24/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

5/FE

IMPORTO LORDO	598,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	598,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		598,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3365631277 Data SDI: 24/07/2020 17:36

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
massimo saracino via d. peluso 103 74120 - taranto - TA - IT P.IVA: IT02273990735 Cod. Fiscale: SRCMSM72A27L049Q Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto via Cesare Battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5/FE	2020-07-24	EUR 598,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Compenso attività difensiva per A.M.A.T. spa nella vertenza intercorsa con la Sig.ra Maria Potenza in ordine all'accaduto del 14.02.2020 a bordo del bus linea 28	1	500,00	500,00	(N2)
Spese forfettarie 15%	1	75,00	75,00	(N2)

R.C. _____ M.IVA 220
 DATA DI REGISTRAZIONE 27 LUG. 2020

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 %	23,00	575,00	0 %		N2 (Non soggette)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette) Art.1, c.54-89, L. 190/2014	0 %	598,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 598,00		IT8800200815807000000426207

25/8
02.001.50

2

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3365631277 Data SDI: 24/07/2020 17:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
massimo saracino via d. peluso 103 74120 - taranto - TA - IT P.IVA: IT02273990735 Cod. Fiscale: SRCMSM72A27L049Q Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c.54-89, L. 190/2014)	Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto via Cesare Battisti 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5/FE	2020-07-24	EUR 598,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Compenso attività difensiva per A.M.A.T. spa nella vertenza intercorsa con la Sig.ra Maria Potenza in ordine all'accaduto del 14.02.2020 a bordo del bus linea 28	1	500,00	500,00	(N2)
Spese forfettarie 15%	1	75,00	75,00	(N2)

DATA DI RICEVIMENTO 27 LUG. 2020

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 %	23,00	575,00	0 %		N2 (Non soggette)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette) Art.1, c.54-89, L. 190/2014	0 %	598,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 598,00		IT8800200815807000000426207

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

27 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 21/02/2020 Prot. 3387

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.
DATA FIRMA
12-08-2020
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. 646 3/10/2020
 2/10/2020



UAG

Egr. Avv.to Massimo Saracino
Via Diego Peluso, 103
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – Reclamo Potenza Maria.

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. si conferisce incarico di rappresentare la Società ed i verificatori titoli di viaggio interessati, nell'ambito del reclamo proposto dalla sig.ra Potenza Maria.

Il corrispettivo in suo favore per l'espletamento dell'attività prestata sarà effettuato in relazione al preventivo proposto in data 20/02/2020, ns. prot. 3264, e sarà rideterminato forfettariamente se la situazione si concluderà in via stragiudiziale.

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 definitamente 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.

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gira)

Allegato: Decreto di citazione a giudizio e modulo di autocertificazione.