



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

7831/20

953

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2548

AV. GIOVANNI CIGRUA

UFF. MUNICIPIO

**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

Capitale 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	2.548	03/11/2020			5.899,78

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

CIGLIOLA GIOVANNI

VIA DE CESARE 18

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00550960736 C.F. CGLGNN56C09L049G

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaottocentonovantanove e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT33H0100515800000000024389

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 23/20 del 29/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 24/20, FPR 23/20

IMPORTO LORDO	5.899,78
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.899,78

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		5.899,78	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3922746992 Data SDI: 29/10/2020 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Giovanni Cigliola VIA DE CESARE 18, 18 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00550960736 Cod. Fiscale: OGLGNN56C09L049G Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1831/20
03/11/20

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 23/20	2020-10-29	EUR 5.544,66

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
COMPETENZE PARERE RICHIESTO IL 30.9.2020	1	3.800,00	3.800,00	SI	22 %
RIMBORSO FORFETTARIO 15%	1	570,00	570,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	874,00	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 %	174,80	4.370,00	22 %		

52.650,00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	4.544,80	999,86

Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-29	EUR 4.670,66	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO	IT33H0100515800000000024389

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 23

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3922746992 Data SDI: 29/10/2020 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Giovanni Cigliola VIA DE CESARE 18, 18 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00550960736 Cod. Fiscale: CGLGNN56C09L049G Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 23/20	2020-10-29	EUR 5.544,66

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
COMPETENZE PARERE RICHIESTO IL 30.9.2020	1	3.800,00	3.800,00	SI	22 %
RIMBORSO FORFETTARIO 15%	1	570,00	570,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	874,00	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 %	174,80	4.370,00	22 %		

52.650,00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	4.544,80	999,86

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

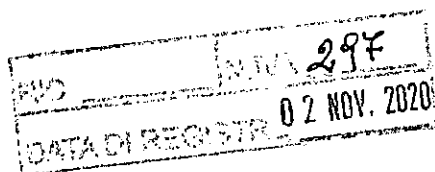
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-29	EUR 4.670,66	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO	IT33H0100515800000000024389

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 23

Versione Style 2.8.2



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 02 NOV. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-11-2020 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 30 09 2020 Prot. 15347

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

DATA 2/11/2020 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

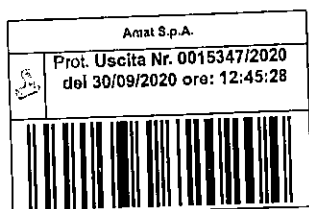
NOTE:

Rep 677

du 2/11/2020



UAG



Egr. Avv.to Giovanni Cigliola
Via De Cesare, 18
74123 TARANTO

Oggetto: richiesta parere su crediti Studio associato Barberio

Nella mia qualità di legale rappresentante e Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda AMAT Spa, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto societario, la incarico di esprimere un parere in relazione all'intervenuta prescrizione dei crediti vantati dallo Studio associato Barberio di cui alle fatture nn. da 31 a 38 del 18/03/2020 e da 45 a 57 del 04/05/2020.

La invito, inoltre, ad esprimere in relazione alle citate fatture una sua valutazione alla luce della Convenzione a suo tempo stipulata con lo studio legale e la normativa vigente.

Infine, le chiedo di predisporre la nota di riscontro alla richiesta di accesso agli atti formulata dai legali.

Le invio, ai fini della disamina, la seguente documentazione:

- Richiesta di Accesso del 14/09/2020, n. prot. 14202 del 15/09/2020;
- Seconda nota di sollecito del 26/08/2020, prot. 13123 del 27/08/2020;
- Prima nota di sollecito del 22/07/2020, prot. 11382 del 22/07/2020.
- Scrittura privata - incarico convenzionato del 12/4/2005;
- Deliberazione del C.d.A. n. 08 del 19/01/2011;
- Deliberazione del C.d.A. n. 29 del 15/03/2011 e scrittura privata del 22/03/2011;
- Per ciascuna fattura, singoli fascicoli che contengono: fattura, nota di conferimento incarico, atto di citazione, sentenza, eventuale documentazione inerente l'attività effettuata dal legale, nota spese, scheda riepilogativa.

Distinti saluti

La Presidente
avv. Giorgia Gira



UAG

Egr. Avv.to Giovanni Cigliola
Via De Cesare, 18
74123 TARANTO

Oggetto: preventivi parere su crediti Studio associato Barberio

Nella mia qualità di Legale rappresentante e Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda AMAT S.p.A., giusta intese intercorse, la informo che le competenze professionali per lo svolgimento degli incarichi conferiti con note del 30/09/2020, prot. 15347, del 23/10/2020, prot. 17319 e del 27/10/2020, prot. 17620, saranno liquidate secondo i preventivi da lei redatti in data 03/10/2020, prot. 15619, in data 27/10/2020, prot. 17490 rispettivamente nella misura di:

- € 3.800,00, oltre rimborso forfettario 15%, CAP ed IVA come per legge;
- € 1.000,00, oltre rimborso forfettario 15%, CAP ed IVA come per legge;
- € 2.000,00, oltre rimborso forfettario 15%, CAP ed IVA come per legge.

Distinti saluti

La Presidente
Avv. Giorgia Gira

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017783/2020 del 29/10/2020 13:14:04

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3929567473 Data SDI: 30/10/2020 10:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Giovanni Cigliola VIA DE CESARE 18, 18 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00550960736 Cod. Fiscale: CGLGNN56C09L049G Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1831/20
03/11/2020

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 24/20	2020-10-30	EUR 1.459,12

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
integrazione parere 30.9.2020	1	1.000,00	1.000,00	SI	22 %
rimborso forfettario 15%	1	150,00	150,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	230,00	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 %	46,00	1.150,00	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	1.196,00	263,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-30	EUR 1.229,12	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO	IT33H0100515800000000024389

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 24

Versione Style 2.8.2

RIC	M.IVA 302
DATA DI REGISTRO 2 NOV. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3929567473 Data SDI: 30/10/2020 10:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Giovanni Cigliola VIA DE CESARE 18, 18 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00550960736 Cod. Fiscale: CGLGNN56C09L049G Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 24/20	2020-10-30	EUR 1.459,12

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
integrazione parere 30.9.2020	1	1.000,00	1.000,00	SI	22 %
rimborso forfettario 15%	1	150,00	150,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	230,00	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 %	46,00	1.150,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	1.196,00	263,12

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	2020-10-30	EUR 1.229,12	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO	IT33H0100515800000000024389

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 24

Versione Style 2.8.2

R/C	N. 302
DATA DI REGISTRAZIONE 02 NOV. 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
02 NOV. 2020
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
04-11-2020
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 23-10-2020 Prot. 173.19

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.
DATA FIRMA
2/11/2020
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:

678 AM Rip. 2/11/2020



Taranto, 23/10/2020

Egr. Sig.
Avv. Giovanni CIGLIOLA
Via De Cesare, 18
74123 - TARANTO

OGGETTO: Supplemento richiesta parere del 30/09/2020.

Nel prendere atto di quanto rappresentato nel parere da Lei reso in data 20/10/2020, Le si richiede di volere cortesemente specificare quali siano le discrasie rilevate e di voler provvedere, di conseguenza, a ricalcolare i compensi dovuti allo Studio Associato Barberio in relazione alle notule relative alle 21 fatture in fase di liquidazione.

Le si chiede, inoltre, di voler esprimere il suo parere sulla possibile ripetibilità di compensi precedentemente corrisposti allo Studio Barberio, eventualmente richiesti in misura non conforme alle convenzioni succedutesi nel tempo ovvero, più recentemente, ai decreti ministeriali regolanti le tariffe forensi.

Si resta a disposizione per fornire eventuale ulteriore documentazione necessaria.

Cordiali saluti.

LA PRESIDENTE
(Avv. *Giorgia Gira*)



UAG

Egr. Avv.to Giovanni Cigliola
Via De Cesare, 18
74123 TARANTO

Oggetto: preventivi parere su crediti Studio associato Barberio

Nella mia qualità di Legale rappresentante e Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda AMAT S.p.A., giusta intese intercorse, la informo che le competenze professionali per lo svolgimento degli incarichi conferiti con note del 30/09/2020, prot. 15347, del 23/10/2020, prot. 17319 e del 27/10/2020, prot. 17620, saranno liquidate secondo i preventivi da lei redatti in data 03/10/2020, prot. 15619, in data 27/10/2020, prot. 17490 rispettivamente nella misura di:

- € 3.800,00, oltre rimborso forfettario 15%, CAP ed IVA come per legge;
- € 1.000,00, oltre rimborso forfettario 15%, CAP ed IVA come per legge;
- € 2.000,00, oltre rimborso forfettario 15%, CAP ed IVA come per legge.

Distinti saluti

La Presidente
Avv. Giorgia Gira