

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

17/11/21

1264  
09/11/21

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 580

AV. GIOVANNI CIGLIOLA

CONVERTINO DANIELA 18/11/18

\_\_\_\_\_



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 |
|----------|-----------|---------------|------------|------------|------------|--------------------|
|          | 2021      | 580           | 09/03/2021 |            |            | 4.873,73           |

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

VIA DE CESARE 18

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00550960736 C.F. CGLGNN56C09L049G

CC 13.07.0001;

CIGLIOLA GIOVANNI

VIA DE CESARE 18

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00550960736 C.F. CGLGNN56C09L049G

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaottocentosettantatrè e 73 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA - 12000

IBAN: IT33H0100515800000000024389

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMPETENZE GIUDIZIO TRIBUNALE DI TARANTO RG 5811/2018 CONVERTINO DANIELA

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 8/21

4.873,73

IMPORTO LORDO

4.873,73

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

4.873,73

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 4.873,73 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4651750018 Data SDI: 04/03/2021 09:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

T179/21  
09/3/21

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FPR 8/21 | 2021-03-04 | EUR 5.785,73   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                              |      |              |            |          |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
| competenze giudizio tribunale di Taranto RG 5811/2018 controparte Convertino Daniela | 1    | 3.970,00     | 3.970,00   | SI       | 22 % |
| rimborso forfettario 15%                                                             | 1    | 590,00       | 590,00     | SI       | 22 % |

| Dati Ritenuta                       |                  |                   |                   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 912,00           | 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 %       | 182,40        | 4.560,00         | 22 %    |          |        |

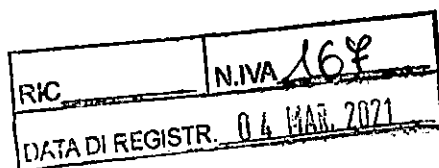
| Dati Riepilogo         |         |            |          |
|------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|                        | 22 %    | 4.742,40   | 1.043,33 |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                   | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                            |                             |
|                      | Bonifico | 2021-03-04    | EUR 4.873,73 | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO | IT33H0100515800000000024389 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 8

Versione Style 2.8.2



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4651750018 Data SDI: 04/03/2021 09:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

Giovanni Cigliola  
VIA DE CESARE 18, 18  
74123 - Taranto - TA - IT  
P.IVA: IT00550960735  
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 8/21 | 2021-03-04 | EUR 5.785,73   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| competenze giudizio tribunale di Taranto RG 5811/2018 controparte Convertino Daniela | 1    | 3.970,00     | 3.970,00   | SI       | 22 % |
| rimborso forfettario 15%                                                             | 1    | 590,00       | 590,00     | SI       | 22 % |

## Dati Ritenuta

| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 912,00           | 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 %       | 182,40        | 4.560,00         | 22 %    |          |        |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|------------------------|---------|------------|----------|
|                        | 22 %    | 4.742,40   | 1.043,33 |

## Dati pagamento

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:

Versione Style 2.8.2

Condizioni Pagamento

Data  
Scadenza

Importo

Istituto

Pagamento completo

Bonifico

2021-03-04

EUR 4.873,73

BANCA NAZIONALE DEL  
LAVORO

IT33H0100515800000000024389

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 8

Versione Style 2.8.2

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| RIC                          | N.IVA 16% |
| DATA DI REGISTR. 04 MAR 2021 |           |

Rep

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del 186 h Prot. 18-10-2018                  |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Rep. 186 540 di

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Convertino/LIDL/AMAT Spa

**Mittente:** "Per conto di: cigliola.giovanni@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

**Data:** 03/03/2021, 18:37

**A:** affarigenerali <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

## Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/03/2021 alle ore 18:37:30 (+0100) il messaggio "Convertino/LIDL/AMAT Spa" è stato inviato da "cigliola.giovanni@oravta.legalmail.it" indirizzato a:

affarigenerali@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

**Identificativo messaggio:** 920C20BB.0243A84E.F92A8AF3.76F9C90B.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato datcert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

---

## Certified email message

On 03/03/2021 at 18:37:30 (+0100) the message "Convertino/LIDL/AMAT Spa" was sent by

"cigliola.giovanni@oravta.legalmail.it" and addressed to:

affarigenerali@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

**Message ID:** 920C20BB.0243A84E.F92A8AF3.76F9C90B.posta-certificata@legalmail.it

The datcert.xml attachment contains service information on the transmission

---

— postacert.eml —

**Oggetto:** Convertino/LIDL/AMAT Spa

**Mittente:** GIOVANNI CIGLIOLA <cigliola.giovanni@oravta.legalmail.it>

**Data:** 03/03/2021, 18:37

**A:** affarigenerali <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Faccio seguito alla odierna udienza, al fine di comunicare che l'Avv. Mancini, difensore della ricorrente Convertino, ha dichiarato di aver transatto la lite con la sola Lidl srl e di non aver più interesse alla pronuncia giudiziaria.

Ovviamente ho insistito con il Giudice, e verbalizzato, che pur non avendo nulla da opporre alla declaratoria di cessazione della materia del contendere avevo interesse alla statuizione sulle spese di lite, secondo la soccombenza virtuale, che chiedevo fossero poste a carico di chi di ragione ed in favore di AMAT Spa. Il Giudice, sul presupposto che si tratta di procedura possessoria ormai molto datata, e che quindi era necessario definirla in data odierna, ha dettato il provvedimento in udienza stessa, disponendo per la cessazione della materia del contendere e compensando integralmente le spese tra tutte le parti, per ragioni di opportunità, fermo restando che i costi della CTU restano a carico della parte ricorrente.

Essendo quindi conclusa la mia attività per la pratica in oggetto, allego copia del verbale di udienza e procedo ad emettere fattura come da preventivo.

Con i migliori saluti.

Avv. Giovanni Cigliola

--

-----

---

— Allegati: —

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| postacert.eml                    | 5,9 MB    |
| verbale udienza 3 Marzo 2021.PDF | 4,3 MB    |
| dati-cert.xml                    | 875 bytes |

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004042/2021 del 04/03/2021 14:00:41

ore 10.00

Il Giudice

Sono del 17/02/2021 Ufficio sottosegretario  
Sono presenti i procuratori della parte, l'AVV. Mancini chiede  
un allargamento della perizia e la fissazione della  
lite.

Il Giudice

della lite, rinviare la causa, come all'atto della  
del 03/03/2021 ore 10.00

Il Giudice

*[Signature]*

Successivamente all'udienza del 3/03/2021  
Ufficio Sottosegretario L'AVV. Mancini per la  
ricorrente dichiara di aver trovato la  
lite con LIDEL Srl con compensazione di  
spese e costi delle CTU e costi delle ricerche  
nelle misure già concordate con la CTU.  
Chiede dichiarazione quindi assente la motrice  
del contendente con compensazione delle spese  
tra tutte le parti del giudizio. L'AVV. Agliata  
per AMAT Spa prende atto dell'avvenuto transito  
tra la ricorrente e la LIDEL Srl, non si  
opporà alle dichiarazioni di assunzione della  
motrice del contendente ma chiede la

Amat

12 GIUGNO

CTU

Dopo otto, dichiara essere lo stesso  
del conduttore, ritenuto l'opponente  
compreso nell'elenco tra le parti  
le spese di lite sono state per i costi  
della CTU che vengono a carico dello  
parte ricorrente come convenuto con il

12 GIUGNO

condono di chi riceve il pagamento  
delle spese di lite in favore di Amat spa  
secondo lo accordo verbale. Sono  
presenti un alla procura di Roma,  
dott. Marco Cigola e Annette Bignardi  
L'Avv. Mancini assiste per le indagini  
compensare delle spese tra le parti dopo  
accanto del caso della CTU che rimane  
a carico della ricorrente E presenti  
L'Avv. Ostello per lo 1 del 12 quale se  
assunto allo richiesta delle onorarie.

Prot. n°: 18611/UAG

18 OTT. 2018

Taranto,

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

E-mail: cigliola.giovanni@oravta.legalmail.it

Oggetto: Conferimento incarico – Daniela Convertino contro AMAT S.p.A./Comunedì Taranto e LIDL S.r.l.

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., si conferisce l'incarico di rappresentare la Società, nell'ambito dell'azione civile proposta dalla sig.ra Daniela Convertino, rappresentata e difesa dall'avvocato Luca Mancini.

L'udienza di discussione è stata fissata il giorno 24/10/2018.

Il corrispettivo in suo favore per l'espletamento dell'attività prestata è fissato con riguardo ai minimi tariffari.

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 e di inviare il preventivo di spesa.

A disposizione per ogni informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo i migliori saluti.

Am

*Per ricevuta  
18/10/2018  
G. Gira*

IL PRESIDENTE  
(Avv. Giorgia Gira)

*[Firma]*

Allegato: Ricorso in originale, mandato e modulo di autocertificazione.

K del. TUPH

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4651750018 Data SDI: 04/03/2021 09:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FPR-8/21 | 2021-03-04 | EUR 5.785,73   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                              |      |              |            |          |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|--|
| Descrizione                                                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |  |
| competenze giudizio tribunale di Taranto RG 5811/2018 controparte Convertino Daniela | 1    | 3.970,00     | 3.970,00   | SI       | 22 % |  |
| rimborso forfettario 15%                                                             | 1    | 590,00       | 590,00     | SI       | 22 % |  |

| Dati Ritenuta                       |                  |                   |                   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 912,00           | 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 %       | 182,40        | 4.560,00         | 22 %    |          |        |

| Dati Riepilogo         |         |            |          |
|------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|                        | 22 %    | 4.742,40   | 1.043,33 |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

**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

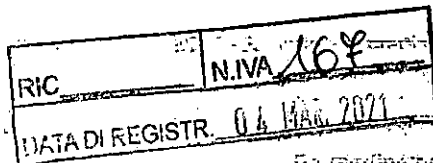
NOTE:

Versione Style 2.8.2

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                   | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                            |                             |
|                      | Bonifico | 2021-03-04    | EUR 4.873,73 | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO | IT33H0100515800000000024389 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 8

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 FIRMA DEL RESPONSABILE  
04/11/2021
**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:

VEDI PAG. 4112/2021 del 05/11/21

AUGURO ALLA PROSSIMA

Taranto 22/2/2021

Taranto, 25/02/2021

Consorzio Partecipazioni Unite Amministrative

Capo: Ripartizione Unità Amministrativa

Dottorssa Marilena Passeretti

Dottorssa Marilena Passeretti

Coordinatore Ufficio Ragioneria

Coordinatore Ufficio Ragioneria

Sig. Ettore Angiulli

Sig. Ettore Angiulli

SEDE

SEDE

Oggetto: Inserimento mandati di pagamento in piattaforma

Di intesa con il Presidente della Direzione Amministrativa si dispone, a partire dai prossimi mandati di pagamento, a favore dei Fornitori e, per il periodo necessario al rientro dello stato di emergenza, che l'inserimento del file XML in piattaforma ancor prima che il Direttore Amministrativo, Direttore Generale e Presidente firmino il mandato cartaceo.

L'Ufficio Ragioneria e il Capo Ripartizione Unità Amministrativa dovranno porre la massima attenzione nel controllo, dovranno accertarsi che i documenti e le rispettive copie gialle siano completi di tutte le firme autorizzative. I mandati così emessi dovranno essere custoditi nella stanza dell'Ufficio Ragioneria per poi essere firmati al termine di questo periodo di particolare emergenza.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

(Dottor Pietro Carallo)

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

(Dottor Pietro Carallo)