



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

1252

1316
13/4/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 111

AV. ASSOCIATI BUDIFRATJ

SPAGGIUDIZIALI 085/AL/900

**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
	2021	741	07/04/2021			700,00

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

AVV.ASSOCIATI BUONFRATE

VIA REGINA ELENA 44

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02500750738 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT87V0538515801000000168820

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 19 del 10/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

19

IMPORTO LORDO	700,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	700,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		700,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RISPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4530932930 Data SDI: 10/02/2021 22:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bruno e Roberto Buonfrate Avocati Associati VIA REGINA ELENA, 44 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1252/21
DdL 07/04/21

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	19	2021-02-10	EUR 826,50
Causale			
Stragiudiziale 085/AL/2020			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Onorari	1	550,00	550,00	22 %
Spese generali	1	82,50	82,50	22 %
Spese esenti ex art. 15 DPR 633/72	1	23,98	23,98	(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	126,50	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 %	25,30	632,50	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	657,80	144,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 DPR 633/72	0 %	23,98	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 700,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E	IT87V0538515801000000168820

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1328151230

Versione Style 2.8.2

DATA DI REGISTRAZIONE **146**
12 FEB. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:4530932930 Data SDI: 10/02/2021 22:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Bruno e Roberto Buonfrate Avvocati Associati
 VIA REGINA ELENA, 44
 74123 - TARANTO - TA - IT
 P.IVA: IT02500750738
 Cod. Fiscale: 02500750738
 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT Spa
 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
Parcella	19	2021-02-10	EUR 826,50

Causale

Stragiudiziale 085/AL/2020

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oncari	1	550,00	550,00	22 %
Spese generali	1	82,50	82,50	22 %
Spese esenti ex art. 15 DPR 633/72	1	23,98	23,98	(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	126,50	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 %	25,30	632,50	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

22 %

657,80

144,72

N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 DPR 633/72

0 %

23,98

0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data
Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

EUR 700,00

BANCA POPOLARE DI PUGLIA
E

IT87V0538515801000000168820

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1328151230

Versione Style 2.8.2

Comunicazione incarico del 14/10/2020, prot. 16475-
rep 682

In 08/03/2021



UAG

Egr. Avvocato
Roberto Buonfrate
Via Regina Elena, 44
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – sinistro nn. 085/AL/2020.

Con la presente, in applicazione dell'art. 24 dello Statuto societario, giusta sua e-mail del 14/10/2020, le conferisco l'incarico finalizzato a rappresentare la Società in giudizio in relazione al sinistro n. 085/AL/2020.

Le competenze legali in suo favore saranno definite come da preventivo che ha inviato con e-mail del 14/10/2020. Detto preventivo, redatto ai minimi tariffari, pari a € 1.416,00 al netto della R.A. fatte salve, come evidenziato, la maggiorazione di legge in corso d'opera per eventuale ampliamento del contraddittorio, la decurtazione di fasi processuali non effettivamente espletate, e la diretta attribuzione al definitivo dei maggiori compensi eventualmente liquidati suo favore dal Giudice in auspicato caso di esito positivo dell'instaurando giudizio.

Sarà sua cura informare la Società in relazione ad eventuali mutamenti del preventivo ai fini delle pubblicazioni di rito.

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;
- 4) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto).

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

IL PRESIDENTE
(Avv.to *Giorgia Gira*)

Mittente	Destinatario
Bruno e Roberto Buonfrate Avvocati Associati VIA REGINA ELENA, 44 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5VKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	19	2021-02-10	EUR 826,50
Causale			
Stragiudiziale 085/AL/2020			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Onorari	1	550,00	550,00	22 %
Spese generali	1	82,50	82,50	22 %
Spese esenti ex art. 15 DPR 633/72	1	23,98	23,98	(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	126,50	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 %	25,30	632,50	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 RAGONERIA 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 visita 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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
21 %	22 %	657,80	144,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 DPR 633/72	0 %	23,98	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
BANCA POPOLARE DI PUGLIA	Bonifico	11/01/2021	EUR 700,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E	IT87V0538515801000000168820

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1328151230

Versione Style 2.8.2

146
12 FEB. 2021

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 18 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-01-2021	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 visita 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 PROT. 3646/21 del 01/03/21
AUT. GRU ALLA PRESSIONE