

✓ 251



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 738

TEAM CONSULTING

INCARICO ODV

**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	738	07/04/2021			1.250,00

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

TEAM CONSULTING SAS

VIA TRENTO 91

54100 MASSA (MS)

Partita IVA: 01375720453 C.F. 01375720453

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO BPM

IBAN: IT63E0503424545000000003059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 21/21 del 31/03/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 21/21

IMPORTO LORDO	1.250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.250,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.250,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4806918529 Data SDI: 31/03/2021 20:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEAM CONSULTING SAS DI DIEGO BERNIERI & C Societ?/Ditta VIA TRENTO, 91 54100 - Massa - MS - IT P.IVA: IT01375720453 Cod. Fiscale: 01375720453 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 21/21	2021-03-31	EUR 1.525,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico ODV I trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %

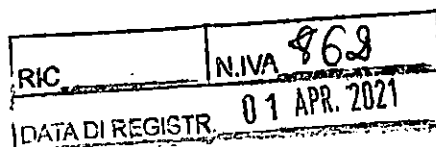
52.65.0001

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.250,00	275,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 1.250,00	BANCO BPM	IT63E0503424545000000003059

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 21

Versione Style 2.8.2



Mittente	Destinatario
TEAM CONSULTING SAS DI DIEGO BERNIERI & C Societ�/Ditta VIA TRENTO, 91 54100 - Massa - MS - IT P.IVA: IT01375720453 Cod. Fiscale: 01375720453 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 21/21	2021-03-31	EUR 1.525,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.t�	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico ODV I trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %

52.65001

Dati Riepilogo

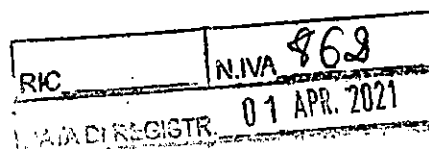
Natura/Esigibilit� IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.250,00	275,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalit�	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-03-31	EUR 1.250,00	BANCO BPM	IT63E0503424545000000003059

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 21

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 01 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-04-2021 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 114 CDA Prot. 16-11-2018

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

DATA 6/04/2021 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:

PAGINA WEB DEDICATA

Am

Nome e Cognome	Carica	Curriculum-vitae	Atto di nomina	Durata dell'incarico	In carica	Compenso annuo per la carica (*)
Avv. Mariagrazia Pellerino	PRESIDENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *
Dott. Ernesto Devito	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *
Dott. Diego Bernieri	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *

* Rimborso spese di viaggio e soggiorno forfettario dell'importo di € 500,00 per ciascuno dei componenti, da corrispondere per un massimo di quattro volte nel corso di ogni anno di incarico, in occasione delle riunioni dell'Organismo di Vigilanza presso la sede aziendale.