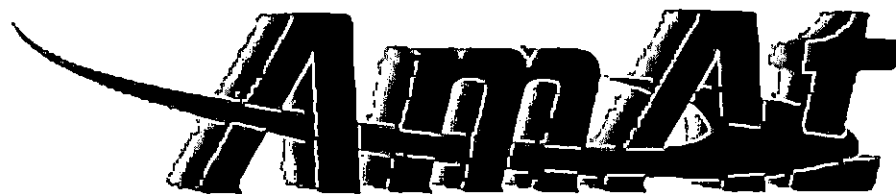


T339/24



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 953

ING. DI GREGORIO ANGELO

RESP. SICUREZZA

\_\_\_\_\_

**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      | 953           | 04/05/2021 |           |           | 2.137,60           |

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

DE GREGORIO ANGELO

VIALE MAGNA GRECIA 110

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02644610731 C.F. DGRNGL77R19L049V

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacentotrentasette e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT47L0306915816100000010275

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 2/17 del 07/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

2/17

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 2.137,60 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 2.137,60 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 2.137,60 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4841052963 Data SDI: 08/04/2021 00:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANGELO DE GREGORIO<br>VIALE MAGNA GRECIA 110<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02644610731<br>Cod. Fiscale: DGRNGL77R19L049V<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

7339/21  
06/15/21

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Parcella         | 2/17   | 2021-04-07 | EUR 3.806,40   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| 1        | INCARICO PROT. 166670 DEL 11.10.19 - DAL 15.12.20 AL 15.03.21<br>OK A62021 | 1    | 3.000,00     | 3.000,00   | SI       | 22 % |

## Dati Ritenuta

| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 600,00           | 20 %              | A                 |

52.65.0006

## Dati Cassa Previdenziale

| Tipo Cassa                                                                           | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|--------|
| Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti | 4 %       | 120,00        | 3.000,00         | 22 %    |          |        |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA    | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------|---------|------------|---------|
| I (esigibilità immediata) | 22 %    | 3.120,00   | 686,40  |

## Dati pagamento

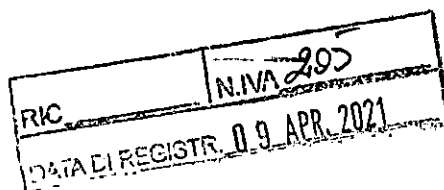
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

PAGAMENTO € 2.137,60 (R. Acc. 400)

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2021-04-07    | EUR 3.206,40 | INTESA SANPAOLO SPA | IT47L0306915816100000010275 |

Dati Trasmittente: SMD3473 - Progressivo Invio: 2/17

Versione Style 2.8.2



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4841052963 Data SDI: 08/04/2021 00:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANGELO DE GREGORIO<br>VIALE MAGNA GRECIA 110<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02644610731<br>Cod. Fiscale: DGRNGL77R19L049V<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Parcella         | 2/17   | 2021-04-07 | EUR 3,806,40   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| 1        | INCARICO PROT. 166670 DEL 11.10.19 - DAL 15.12.20 AL 15.03.21<br><i>OK AL 2021</i> | 1    | 3.000,00     | 3.000,00   | SI       | 22 % |

## Dati Ritenuta

| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 600,00           | 20 %              | A                 |

*52.65 0006*

## Dati Cassa Previdenziale

| Tipo Cassa                                                                           | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|--------|
| Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti | 4 %       | 120,00        | 3.000,00         | 22 %    |          |        |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA    | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------|---------|------------|---------|
| I (esigibilità immediata) | 22 %    | 3,120,00   | 686,40  |

## Dati pagamento

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

| 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 ..... Prot.....                         |       |
| 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 |

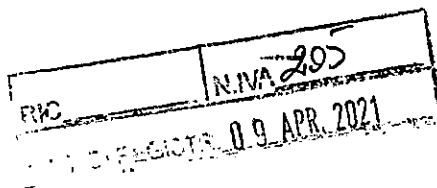
NOTE:

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: AFC7T

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------------|
| Versione Style 2.8.2 | Bonifico | 2021-04-07    | EUR 3.206,40 | INTESA SANPAOLO SPA | IT47L0306915816100000010275 |

Dati Trasmittente: SM03473 - Progressivo Invio: 2/17

Versione Style 2.8.2



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° 619 del prot. 16669/19

Conv. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Determ. A.D. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data scadenza pagamento

7-6-21

 DATA 14/6/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO [firma]

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

 DATA 9/6/21 FIRMA [firma]
**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 12-9-2021 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

 DATA 05-05-2021 FIRMA [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:

Totale € 1.000,00 + (CAN-IVA)  
 check N.C. 60,00 (CAPA-IVA)  
 228,8 (IVA)  
 1268,8



Spett.

Rspg Ing. Angelo De Gregorio

**Oggetto:** Richiesta nota di credito.

In riferimento alle fatturazioni del vostro incarico di RSPP (prot. 166670 del 11/10/2019 che prevede un compenso di € 1000,00/mese da fatturare trimestralmente), con la presente si chiede di emettere nota credito di € 1000,00 oltre IVA e CNPAIA.

In particolare si evince che nella Vostra fattura n. 2/19 del 23/3/2020 è stato fatturato al costo di € 3000,00 solo un bimestre anziché un trimestre.

Inoltre, essendoci degli errori di periodi fatturati anche nelle fatture 2/1 del 7/1/21 e 2/11 del 16/3/21 (è stato indicato erroneamente il periodo di competenza riportando sempre i bimestri anziché i trimestri), si precisa che esse saranno considerate rispettivamente per i periodi 15/9/2020-15/12/2020 (ft 2/1) e 15/12/20-15/3/21 (ft 2/11).

Pertanto sulla prossima fattura liquidabile, sarà trattenuta la somma di € 1000,00 oltre IVA e CNPAIA.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO

(Ing. Mauro Piazza)

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146930733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. v.