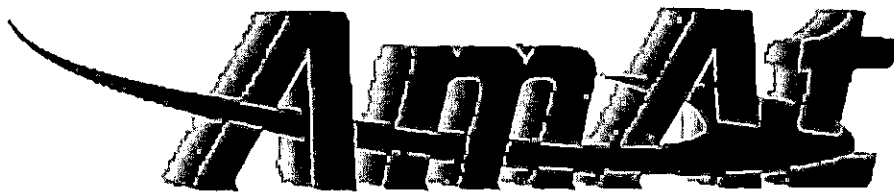


1849



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2321

TRAMONTA

RESPONSABILITÀ PROIEZIONI DAFI

**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	2.321	09/11/2021			4.809,60

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

TRAMONTE FERNANDO ANTONIO

VIALE MAGNA GRECIA 38

74016 MASSAFRA (TA)

Partita IVA: 01990640730 C.F. TRMFNN59R09F027H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaottocentonove e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT14T0306978952100000001616

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 24/21 del 18/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 24/21

IMPORTO LORDO	4.809,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.809,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.809,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5987249241 Data SDI: 18/10/2021 18:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Fernando Antonio Tramonte Viale Magna Grecia, 38 74016 - Massafra - TA - IT P.IVA: IT01990640730 Cod. Fiscale: TRMFNN59R09F027H Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

18/10/21
09/11/21

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 24/21	2021-10-18	EUR 5.709,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
INCARICO TRIMESTRALE RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (RPD) - INCARICO DEL 13/07/2021 (RIF. MESI LUG-AGO-SET 2021)	3	1.500,00	4.500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	900,00	20 %	A

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 %	180,00	4.500,00	22 %		

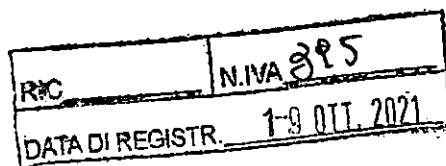
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	4.680,00	1.029,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-18	EUR 4.809,60	Intesa San Paolo	IT14T0306978952100000001616

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 24

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5987249241 Data SDI: 18/10/2021 18:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Fernando Antonio Tramonte Viale Magna Grecia, 38 74016 - Massafra - TA - IT P.IVA: IT01990640730 Cod. Fiscale: TRMFNN59R09F027H Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 24/21	2021-10-18	EUR 5.709,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
INCARICO TRIMESTRALE RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (RPD) - INCARICO DEL 13/07/2021 (RIF. MESI LUG-AGO-SET 2021)	3	1.500,00	4.500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	900,00	20 %	A

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 %	180,00	4.500,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	4.680,00	1.029,60

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:

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2021-10-18

EUR 4.809,60

Intesa San Paolo

IT14T0306978952100000001616

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 24

Versione Style 2.9.0



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 21 OTT. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-11-2021	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 13-07-2021 Prot. 13542	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA 08-11-2021	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 744
[Signature]
 € 1500,00 al mese (in
 c/cr atto di incarico)



UAG

Egr. Ing. Fernando Tramonte
Viale Magna Grecia, 38
74016 MASSAFRA (TA)

OGGETTO: Incarico mensile Responsabile Protezione Dati dell'AMAT Spa (RPD) artt. 37 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo sulla protezione dei dati.

Richiamato il contenuto della deliberazione del Consiglio di Amministrazione del 21 aprile 2021, n° 46, con la quale è stata disposta, tra le varie cose:

- a) l'indizione di procedura negoziata, ex art. 1, comma 2 lettera b), del d.l. 76/2020, per l'affidamento del servizio di responsabile della protezione dati (dpo - data protection officer);
- b) la proroga del contratto attivo con la S.V per i tempi eventualmente necessari per il completamento delle operazioni della selezione.

Richiamata la deliberazione dell'Assemblea dei Soci dell'AMAT S.p.A. con la quale in applicazione il disposto degli artt. 3 e segg. del D.L. 16/05/1994, n. 293, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 1994, n. 444, come espressamente previsto dall'art. 11, comma 15, del D.Lgs. 19/08/2016, n. 175, l'attuale Consiglio di amministrazione è stato prorogato per non più di 45 giorni a decorrere dal 18/06/2021.

Considerato che il Consiglio di Amministrazione in carica potrà, durante tale periodo di prorogatio, adottare esclusivamente gli atti di ordinaria amministrazione.

Considerato che la Società, ai sensi dell'art. 37, par. 1, lett. a) del GDPR, è tenuta a nominare un DPO poiché qualificata "Organismo pubblico".

Ritenuta la proroga dell'incarico in essere, atto urgente ed indifferibile, considerato che, ai sensi dell'articolo 83, comma 4 del Regolamento, l'omessa nomina del responsabile della protezione è punita severamente. Nello specifico, con sanzioni amministrative pecuniarie fino a euro 10.000.000 e nel caso delle imprese fino al 2% del fatturato totale annuo dell'esercizio precedente, se superiore.

Le conferisco in proroga l'incarico in oggetto che dovrà essere effettuato nel rispetto delle disposizioni di legge in materia.

Per lo svolgimento dell'incarico in continuità ai precedenti, della durata di tre mesi, dal 07 luglio 2021 al 30 settembre 2021, le sarà corrisposto l'importo di 1.500,00 mensile, oltre IVA e CAP a dedurre ritenuta d'acconto come da suo preventivo di cui al protocollo n. 9965 del 06 giugno 2021.

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0013042/2021 del 13/07/2021 ore: 07:29:23
	



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, è invitato a produrre:

- 1) Il 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, debitamente compilato e sottoscritto;
- 3) copia della polizza assicurativa professionale.

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

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)

Allegati: modulo di autocertificazione.