

1819



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2319

Perone Silvio LEGAL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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      | 2.319         | 09/11/2021 |           |           | 4.480,14           |

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

PETRONE STUDIO LEGALE

via Giovinazzi, 91

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02917410736 C.F. 02917410736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentoottanta e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT14X0200815807000102425239

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 160/1 del 03/11/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

160/1

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 4.480,14 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 4.480,14 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 4.480,14 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6074747258 Data SDI: 03/11/2021 10:51

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE</b><br>VIA GIOVINAZZI 91<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02917410736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SpA</b><br>VIA C. BATTISTI N.657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

✓ 819/21  
09/11/21

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 160/1  | 2021-11-03 | EUR 5.318,49   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |              |            |          |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
| ra per prestazioni professionali (v. progetto di parcella n. 78/21) con riferimento al procedimento penale n. 6927/16 r. GIP - 3710/16 rgnr - 6658/21 r. dib. a carico di Poggi Francesco Walter, sentenza n. 1751/21 del 6.10.2021 (Tribunale di Taranto, prima sezione penale, composizione monocratica) vs rif. prot. 5238 del 24.3.21 | 1    | 3.645,00     | 3.645,00   | SI       | 22 % |
| ra spese generali 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1    | 546,75       | 546,75     | SI       | 22 % |

| Dati Ritenuta                          |                  |                   |                   |
|----------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                          | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone giuridiche | 838,35           | 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 %       | 167,67        | 4.191,75         | 22 %    |          |        |

| Dati Riepilogo            |         |            |         |
|---------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA    | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| I (esigibilità immediata) | 22 %    | 4.359,42   | 959,07  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 4.480,14 |          | IT14X0200815807000102425239 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.9.0

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PAC                           | N.IVA 402 |
| DATA DI REGISTR. 03 NOV. 2021 |           |

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE</b><br>VIA GIOVINAZZI 91<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02917410736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SpA</b><br>VIA C. BATTISTI N.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 |
| Fattura          | 160/1  | 2021-11-03 | EUR 5.318,49   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |              |            |          |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
| ra per prestazioni professionali (v. progetto di parcella n. 78/21) con riferimento al procedimento penale n. 6927/16 r. GIP - 3710/16 rgnr - 6658/21 r. dib. a carico di Poggi Francesco Walter, sentenza n. 1751/21 del 6.10.2021 (Tribunale di Taranto, prima sezione penale, composizione monocratica) vs rif. prot. 5238 del 24.3.21 | 1    | 3.645,00     | 3.645,00   | SI       | 22 % |
| ra spese generali 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1    | 546,75       | 546,75     | SI       | 22 % |

| Dati Ritenuta                          |                  |                   |                   |
|----------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                          | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone giuridiche | 838,35           | 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 %       | 167,67        | 4.191,75         | 22 %    |          |        |

| Dati Riepilogo            |         |            |         |
|---------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA    | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| I (esigibilità immediata) | 22 %    | 4.359,42   | 959,07  |

| 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 RAGONERIA<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 pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 4.480,14 |          | IT14X0200815807000102425239 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.9.0

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| REC                                 | N.IVA 402 |
| DATA DI REGISTRAZIONE: 03 NOV. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

03 NOV. 2021

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

10-11-2021

**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

03-11-2021

**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

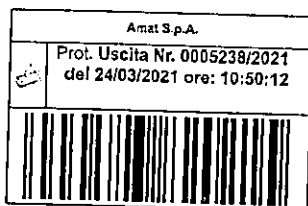
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Rep 716



Spett.le studio legale  
Avvocato Claudio Petrone  
Via Ciro Giovinazzi, 91  
74123TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – opposizione a decreto penale di condanna.

Con la presente ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., in qualità di legale rappresentante pro-tempore dell'AMAT S.p.A., le conferisco l'incarico di rappresentare il dott. Francesco Walter Poggi, nell'opposizione a decreto penale di condanna, recentemente notificatogli, riferito a fatti accertati dallo Spesal il giorno 11 dicembre 2015, durante la Presidenza della Società.

Le competenze legali in suo favore saranno definite come da preventivo, che sarà sua cura trasmettere a stretto giro di posta.

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

Firmato digitalmente da

Allegati: decreto penale di condanna e fascicolo Spesal.

**GIORGIA GIRA**

CN = GIRA  
GIORGIA  
C = IT