

1275



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 843

VITALIS LEONARDO

CONSULENZA MEDICOLEGALS

**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
	2022	843	14/04/2022			1.020,00

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

VITALE LEONARDO

VIA PROSPERO PETRONI, 37
70121 BARI (BA)
Partita IVA: 05086580726 C.F. VTLLRD58S18E986A
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millevanti e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SANPAOLO S.P.A.

IBAN: IT86H0306904067100000011049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 74/22 del 16/03/2022

PAGAMENTO FATTURE N.
FPR 74/22

IMPORTO LORDO	1.020,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.020,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

526873

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6894097772 Data SDI: 16/03/2022 16:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Leonardo Vitale VIA PROSPERO PETRONI, 37 70121 - Bari - BA - IT P.IVA: IT05086580726 Cod. Fiscale: VTLLRD58S18E986A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. 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
Fattura	FPR 74/22	2022-03-16	EUR 1.220,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Onerario per consulenza medico legale (Manigrasso c/AMAT S.p.A.)	1	1.000,00	1.000,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	200,00	20 %	A

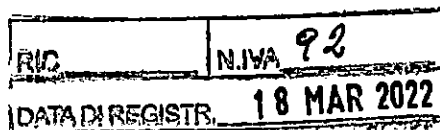
52.65.0013 OK

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.000,00	220,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-16	EUR 1.020,00	Intesa San Paolo	IT86H0306904067100000011049

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 74

Versione Style 2.9.0



526873

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6894097772 Data SDI: 16/03/2022 16:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Leonardo Vitale VIA PROSPERO PETRONI, 37 70121 - Bari - BA - IT P.IVA: IT05086580726 Cod. Fiscale: VTLLRD58S18E986A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. 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
Fattura	FPR 74/22	2022-03-16	EUR 1.220,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Onorario per consulenza medico legale (Manigrasso c/AMAT S.p.A.)	1	1.000,00	1.000,00	SI	22 %

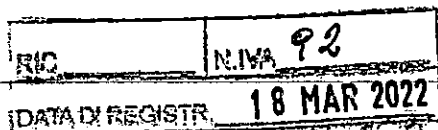
Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	200,00	20 %	A

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.000,00	220,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-16	EUR 1.020,00	Intesa San Paolo	IT86H0306904067100000011049

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 74

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°	Rep. 717	del
Conv. n°		del
Determ. A.D. n°		del
Delib. C.A. n°		del
Data scadenza pagamento	16-3-21	
DATA	21/3/22	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		
DATA		FIRMA

3 MAR. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 MAR 2022	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
14-06-2022	

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 ... 24-03-2021 ... Prot. 5242	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA
21/03/2022	

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. 717



UAG 24-03-2021 prot. 5242/2021

Rep. 717 *[signature]* 21/03/2021

Egr. dott. Leonardo Vitale
Via Prospero Petrone n° 37
BARI

E p.c. Avvocato Adriano De Franco

e-mail . vitaleleonardo1@fin.it

Oggetto: Conferimento incarico – parti: Manigrasso c/AMAT S.p.A.

Giusta intese intercorse tra la scrivente ed il legale aziendale, avvocato Adriano De Franco, officiato di curare gli interessi societari nell'ambito del giudizio in oggetto, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario, si conferisce l'incarico di Consulente tecnico di parte nel giudizio in oggetto.

Le competenze in suo favore saranno definite come da preventivo che sarà sua cura inviare a stretto giro di posta, unitamente al modulo di autocertificazione in uno alla presente.

L'avvocato Adriano De Franco, che legge in copia, la aggiornerà in relazione ai quesiti statuiti dal Giudice ed all'intera vicenda.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

Firma digitalmente da

GIORGIA GIRA

CN = GIRA
GIORGIA
C = IT

Dott. Leonardo Vitale

Specialista in Medicina Legale e delle Assicurazioni

D.R. in Patologia Medico-Legale e
Tecniche Criminalistiche

Via Prospero Petroni, 37 - B A R I

☎ 080/5282820

☎ 080/5721099

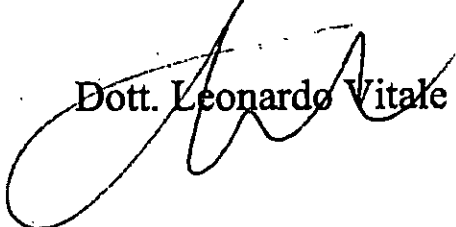
Egr. Avv. Giorgia Gira
Presidente AMAT

Oggetto: preventivo competenze professionali

Egr. Avvocato

con riferimento alla prestazione professionale richiesta, in qualità di consulente medico legale di parte nella controversia Amat/Manigrasso, Le segnalo che le mie competenze per la partecipazione alle operazioni di consulenza tecnica ed eventuale redazione di note critiche, sono pari ad € 1000.00 oltre IVA.

Bari 26.03.2021


Dott. Leonardo Vitale

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in
dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Io sottoscritto Dr. VITALE LEONARDO, nato a MARINA FRANCA il 18/11/1958 e
residente in D.A.R.I. in veste di MEDICO LEGALE (inserire tipologia
incarico), (contratto Rep. del)

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di
dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE

☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione.

ovvero

- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica,
compenso)

SEZIONE II - ATTIVITA' PROFESSIONALE

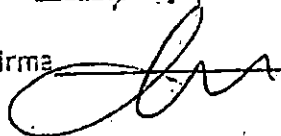
☐ di non svolgere attività professionale

ovvero

☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione
ente/società/studio)

LIBERA PROFESSIONE

Data 26/03/2021

Firma 

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000