



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

T0638/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1880

SARACINO MASSIMO

" INCARICO PER PROE. PEN. N. 3639/22 "

**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	1.280	06/06/2022			2.152,80

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

SARACINO MASSIMO

VIA DIEGO PELUSO 103

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02273990735 C.F. SRCMSM72A27L049Q

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacentocinquantadue e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT8800200815807000000426207

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 15 del 26/05/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

15

IMPORTO LORDO	2.152,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.152,80

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Avv. Massimo Saracino
via D. Peluso n. 103 – 74100 Taranto
tel.: 099-9465660; fax: 099.9642125
P.IVA 02273990735 – Cod. Fisc. SRCMSM72A27LO49Q
Iban: IT 88 0 02008 15807 000 000 426207

T0428/22
06.06.2022

Fattura n. 15 del 26.05.2022 ✓

Regime fiscale forfettario senza aggiunta di i.v.a.

Spett.le Azienda per la Mobilità Area di Taranto

Via C. Battisti n. 657 – Taranto

Cod. Fisc.: 00146330733

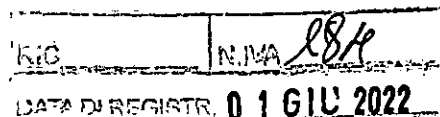
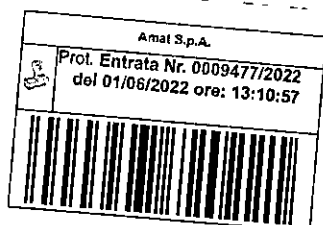
Compenso (come da preventivo del 07.12.2021) per difesa della parte offesa A.MA.T. spa nel proc. pen. n. 3639/22 mod. 21 a carico di Fuggetti e Simili, pendente presso la Procura della Repubblica di Taranto; compenso relativo alla fase delle indagini preliminari (ivi compresa l'attività di studio e redazione della denuncia-querela), conclusa con richiesta di archiviazione del 09.05.2022.

Compenso	€.	1.800,00
Spese forf.	€.	270,00
<u>CAP 4%</u>	<u>€.</u>	<u>82,80</u>
Tot.	€.	2.152,80

L'importo potrà essere accreditato al seguente Iban: IT 88 0 02008 15807 000 000 426207 ✓

Avv. Massimo Saracino

Documento firmato da:
SARACINO MASSIMO
27.05.2022 16:28:10 UTC



Avv. Massimo Saracino

via D. Peluso n. 103 - 74100 Taranto
tel.: 099.9465660; fax: 099.9642125
P.IVA 02273990735 - Cod. Fisc. SRCMSM72A27LO49Q
Iban: IT 88 0 02008 15807 000 000 426207

Fattura n. 15 del 26.05.2022

Regime fiscale forfettario senza aggiunta di i.v.a.

Spett.le Azienda per la Mobilità Area di Taranto

Via C. Battisti n. 657 - Taranto

Cod. Fisc.: 00146330733

Compenso (come da preventivo del 07.12.2021) per difesa della parte offesa A.M.A.T. spa nel proc. pen. n. 3639/22 mod. 21 a carico di Fuggetti e Simili, pendente presso la Procura della Repubblica di Taranto; compenso relativo alla fase delle indagini preliminari (ivi compresa l'attività di studio e redazione della denuncia-querela), conclusa con richiesta di archiviazione del 09.05.2022.

Compenso€. 1.800,00

Spese forf.€. 270,00

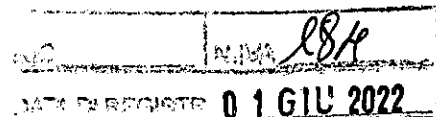
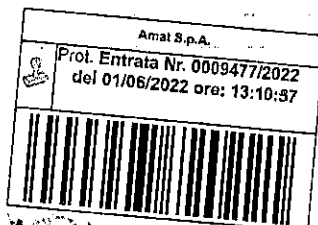
CAP 4%€. 82,80

Tot. €. 2.152,80

L'importo potrà essere accreditato al seguente Iban: IT 88 0 02008 15807 000 000 426207

Avv. Massimo Saracino

Documento firmato da:
SARACINO MASSIMO
27.05.2022 16:28:10 UTC



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

01/06/2022 06/06/2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-06-2022

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 7/12/2021 Prot. 22837

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

DATA FIRMA

01/06/2022

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 757



UAG

Egr. Avv.to Massimo Saracino
Via Diego Peluso, 103
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., in qualità di Legale rappresentante pro-tempore, Le conferisco l'incarico di esaminare il contenuto della pagina facebook sotto riprodotta e, valutarne il contenuto, ove dovesse ravvisare profili di reato ai danni della Scrivente e della Società, proporre, eventualmente, querela nei confronti degli autori.

<https://www.facebook.com/104761651485573/posts/330500362245033/>.

Le competenze legali in suo favore saranno definite, come 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 definitamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitata 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) 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 autocertificazione.

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 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.