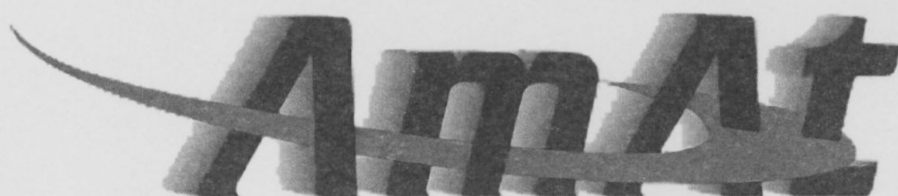


1551



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1594

AV. SARACINO MASSIMO

**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	1.594	18/07/2022			2.658,71

**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: duemilaseicentocinquantotto e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT8800200815807000000426207

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8/FE del 15/07/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

8/FE

IMPORTO LORDO	2.658,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.658,71

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.658,71	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7664705126 Data SDI: 15/07/2022 20:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Massimo Saracino via Diego Peluso 103 74120 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02273990735 Cod. Fiscale: SRCMSM72A27L049Q Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c.54-89, L. 190/2014)	AMAT S.p.A. via Cesare Battisti n. 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1554/22
18/07/2022

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8/FE	2022-07-15	EUR 2.658,71
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Compenso per la fase G.i.p. opposizione alla richiesta di archiviazione nell'interesse di A.M.A.T. spa nel proc. pen. n. 3639/22 NR a carico di Simili e Fuggetti, definito con decreto di archiviazione del 12.07.22.	1	2.223,00	2.223,00	(N2.2)
Spese forfettarie 15%	1	333,45	333,45	(N2.2)

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 %	102,26	2.556,45	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art.1, c.54-89, L. 190/2014	0 %	2.658,71	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-15	EUR 2.658,71		IT8800200815807000000426207

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: ZdMBa

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>242</i>
DATA DI REGISTR. 18 LUG. 2022	

Mittente	Destinatario
Massimo Saracino via Diego Peluso 103 74120 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02273990735 Cod. Fiscale: SRCMSM72A27L049Q Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	AMAT S.p.A. via Cesare Battisti n. 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8/FE	2022-07-15	EUR 2.658,71
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Compenso per la fase G.i.p. opposizione alla richiesta di archiviazione nell'interesse di A.M.A.T. spa nel proc. pen. n. 3639/22 NR a carico di Simili e Fuggetti, definito con decreto di archiviazione del 12.07.22.	1	2.223,00	2.223,00	(N2.2)
Spese forfettarie 15%	1	333,45	333,45	(N2.2)

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 %	102,26	2.556,45	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art.1, c.54-89, L. 190/2014	0 %	2.658,71	0,00

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	2022-07-15	EUR 2.658,71		IT88002008158070000000426207

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: ZdM3a

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA <i>242</i>
DATA DI REGISTR.	18 LUG. 2022

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

18 LUG. 2022

18/07/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-07-2022

Donella

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 10-06-2022 Prot. 10015

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

DATA FIRMA

18/7/2022

D. N. M.

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. 808

AM

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 proporre opposizione avverso la richiesta di archiviazione formulata dal P.M. dott. Vinicio Petronella, nell'ambito del procedimento penale n. 3639/22 R.G., preso atto che sussistono motivi di impugnazione (cfr. e-mail del 08/06/2022).

Le competenze legali in suo favore saranno definite, come preventivo trasmesso in data 08/06/2022, prot. 9923.

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 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.