



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

T0833/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2384

TIZIANA DE FUORIO

"RICHIESTA PARERE LEGALE"

**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	2.384	18/10/2022			1.196,00

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

TIZIANA DE FLORIO

VIA PRINCIPE AMEDEO 32

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02206740736 C.F. DFLTZN70P47L049T

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentonovantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT66D0306915812100000062422

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1 del 14/10/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

1

IMPORTO LORDO	1.196,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.196,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.196,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' 10/10/2022

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

0994528071

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8229688369 Data SDI: 15/10/2022 06:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Tiziana De Florio Via Principe Amedeo, 32 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02206740736 DELTA N° 0 P420495 Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c.54-89, L. 190/2014)	AMAT S.p.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T <i>T0833/22</i> <i>18.10.22</i>

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1 ✓	2022-10-14	EUR 1.196,00 ✓
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico Legale Locazione Via Del Ponte Taranto	1	1.150,00	1.150,00	(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 %	46.00	1.150,00	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 %	1.196,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-10-14	EUR 1.196,00	✓	IT66D0306915812100000062422

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: eV0s

Versione Style 2.10.1

RIC	NIVA 340
DATA DI REGISTR. 17 OTT. 2022	

0994528071

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8229688369 Data SDI: 15/10/2022 06:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Tiziana De Florio Via Principe Amedeo, 32 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02206740736 DELTA N° 0 P4XLO49T Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c.54-89, L. 190/2014)	AMAT 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	1	2022-10-14	EUR 1.196,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico Legale Locazione Via Del Ponte Taranto	1	1.150,00	1.150,00	(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 %	46.00	1.150,00	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 %	1.196,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 RAGONERIA
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:

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 112	Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Versione Style 2.10.1	Bonifico		2022-10-14	EUR 1.196,00		IT66D0306915812100000062422

Dati Trasmittente: IT01021160328 - Progressivo Invio: eW0s

Versione Style 2.10.1

RIC	N. YA 340
DATA DI REGISTR. 17 OTT. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

17 OTT 2022 18.10.22 &

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-10-2022

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 15/09/2022 Prot. 15095

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

DATA FIRMA

15/09/22

Abene dm

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 826 dm



REP. 896

UAG

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0015695/2022 del 15/09/2022 ore: 15:25:53

Egr. Avvocato
Tiziana De Florio

deflorio.tiziana@oravta.legalmail.it

Oggetto: Conferimento incarico – Richiesta parere legale.

Con la presente, in applicazione dell'art. 24 dello Statuto societario, le conferisco l'incarico, per l'assolvimento del quale le chiedo di produrre il suo migliore preventivo cui le chiedo di apportare anche una riduzione in ragione della natura pubblica della Società rappresentata, finalizzato a valutare se sussistono le condizioni per addivenire allo scioglimento del contratto di locazione successivamente vulturato, allegato alla presente, e quali costi ne deriverebbero a carico dell'AMAT S.p.A. .

La ulteriore documentazione concernente il contratto è disponibile presso l'Area Contratti. I seguito i contatti: dott. Nicola Carrieri – 099/7356212 - areacontratti@amat.ta.it .

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) copia della polizza assicurativa professionale.

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

IL PRESIDENTE
Dott. Alfredo Spalluto