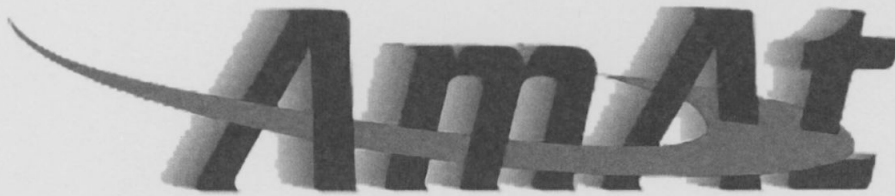


1828



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

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2371

D.SSA BORRACCINO

OSV 3° TRIM/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      | 2.371         | 17/10/2022 |           |           | 1.603,20           |

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

DOTT.SSA DANIELA BORRACCINO

VIA SALINELLA 15

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02694900735 C.F. BRRDNL80M42L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentotrè e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT39H0708715801000000002635

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. FPR 64/22 del 11/10/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 64/22

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.603,20 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.603,20 |

|                                               |                         | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | IMPORTO LORDO           | 1.603,20 |       |
|                                               | PREVISIONE              |          |       |
|                                               | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                              | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8202958478 Data SDI: 11/10/2022 21:40

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                  | Destinatario                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Daniela Borraccino<br>Via Salinella, 15<br>74123 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT02694900735<br>Cod. Fiscale: BRRDNL80M42L049M<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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          | FPR 64/22 | 2022-10-11 | EUR 1.903,20   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                     |      |              |            |          |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
| Compenso per l'attività svolta nel periodo luglio 2022 - settembre 2022 quale componente dell'Organismo di Vigilanza della società Amat Spa | 1    | 1.500,00     | 1.500,00   | SI       | 22 % |

| Dati Ritenuta                       |                  |                   |                   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 300,00           | 20 %              | A                 |

| Dati Cassa Previdenziale                |           |               |                  |         |          |        |
|-----------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|--------|
| Tipo Cassa                              | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura |
| Cassa previdenza dottori commercialisti | 4 %       | 60,00         | 1.500,00         | 22 %    |          |        |

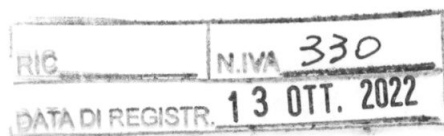
| Dati Riepilogo         |         |            |         |
|------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|                        | 22 %    | 1.560,00   | 343,20  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto       | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|----------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                |                             |
|                           | Bonifico | 2022-10-11    | EUR 1.603,20 | BCC DI TARANTO | IT39H0708715801000000002635 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 64

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 8202958478 Data SDI: 11/10/2022 21:40

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

Daniela Borraccino  
Via Salinella , 15  
74123 - Taranto - TA - IT  
P.IVA: IT02694900735  
Cod. Fiscale: BRRDNL80M42L049M  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

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 64/22 | 2022-10-11 | EUR 1.903,20   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| Compenso per l'attività svolta nel periodo luglio 2022 - settembre 2022 quale componente dell'Organismo di Vigilanza della società Amat Spa | 1    | 1.500,00     | 1.500,00   | SI       | 22 % |

## Dati Ritenuta

| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 300,00           | 20 %              | A                 |

## Dati Cassa Previdenziale

| Tipo Cassa                              | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura |
|-----------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|--------|
| Cassa previdenza dottori commercialisti | 4 %       | 60,00         | 1.500,00         | 22 %    |          |        |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|------------------------|---------|------------|---------|
|                        | 22 %    | 1.560,00   | 343,20  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

**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

2022-10-11

EUR 1.603,20

BCC DI TARANTO

IT39H0708715801000000002635

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 64

Versione Style 2.10.1

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N. IVA 330   |
| DATA DI REGISTR. | 13 OTT. 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

13 OTT. 2022

17 OTT. 2022

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

DATA FIRMA

17-10-2022

**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 14-06-2022 Prot. del n. 43

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

DATA FIRMA

13-10-2022

**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:

 pagine web duplicate.  
 dm

| Nome e Cognome              | Carica     | Curriculum-vitae        | Atto di nomina                                                     | Durata dell'incarico                | In carica | Compenso annuo per la carica (*)       |
|-----------------------------|------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------------|
| Avv. Giuseppe Sernia        | PRESIDENTE | <u>Curriculum-vitae</u> | Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°43 del 14/06/2022 | Dal giorno 01/07/2022 al 30/06/2024 | SI        | € 6.000,00 - oltre IVA, oneri di legge |
| Dott.ssa Daniela Borraccino | COMPONENTE | <u>Curriculum-vitae</u> | Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°43 del 14/06/2022 | Dal giorno 01/07/2022 al 30/06/2024 | SI        | € 6.000,00 - oltre IVA, oneri di legge |
| Dott. Fabio Rizzo           | COMPONENTE | <u>Curriculum-vitae</u> | Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°43 del 14/06/2022 | Dal giorno 01/07/2022 al 30/06/2024 | SI        | € 6.000,00 - oltre IVA, oneri di legge |