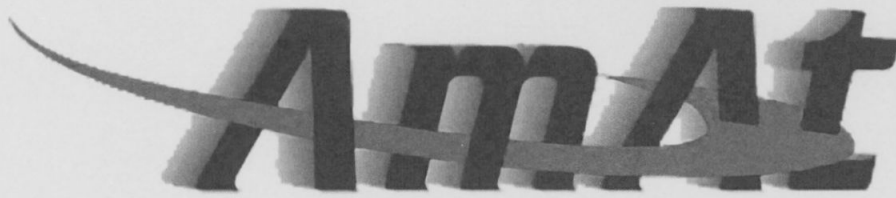


1935



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

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2647

FERRAMOSCA MARCONO

INCASSO LOBATO

\_\_\_\_\_

**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      | 2.617         | 23/11/2022 |           |           | 873,08             |

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

MARCELLO FERRAMOSCA

P.ZZA MEDAGLIE D'ORO

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02647370739 C.F. FRRMCL79B11L049A

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentosettantatrè e 08 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

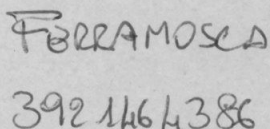
IBAN: IT22A0881715801008000001027

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 1 del 14/11/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

1

  
FERRAMOSCA  
3921464386

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 873,08 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 873,08 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       |                         | 873,08 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8434370575 Data SDI: 15/11/2022 07:43

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                                  | Destinatario                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Avv marcello ferramosca</b><br>p.zza medaglie d'oro, 1<br>74121 - taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT02647370739<br>Cod. Fiscale: FRRMCL79B11L049A<br>Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014) | <b>A.M.A.T S.p.A</b><br>Via cesare battisti, 657<br>74121 - taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

T 935  
03/11/2022

| Dati Fattura                         |        |            |                |
|--------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                     | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                              | 1      | 2022-11-14 | EUR 873,08     |
| Causale                              |        |            |                |
| saldo incarico legale del 19/10/2022 |        |            |                |
| Importo Bollo Virtuale               |        |            |                |
| 2.00                                 |        |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |      |              |            |        |
|-------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione             | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Fattura                 | 1    | 839,50       | 839,50     | (N2.2) |

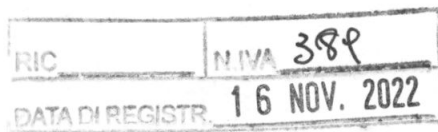
| Dati Cassa Previdenziale                                              |           |               |                  |         |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|-------------|
| Tipo Cassa                                                            | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura      |
| Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali | 4 %       | 33.58         | 839,50           | 0 %     |          | N4 (Esenti) |

| Dati Riepilogo                                                             |                  |                |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                     | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) art. 1 comma da 54 a 89 Legge n. 190/2014 | 0.00             | 0.00           | 0 %     | 839,50     | 0,00    |
| N4 (Esenti)                                                                | 0.00             | 0.00           | 0 %     | 33,58      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-11-14    | EUR 873,08 |          | IT00X0000000000000000000000 |

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invo: 0000000000

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8434370575 Data SDI: 15/11/2022 07:43

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Avv marcello ferramosca<br>p.zza medaglie d'oro, 1<br>74121 - taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT02647370739<br>Cod. Fiscale: FRRMCL79B11L049A<br>Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c. 54-89, L. 190/2014) | A.M.A.T S.p.A.<br>Via cesare battisti, 657<br>74121 - taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                         |        |            |                |
|--------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                     | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                              | 1      | 2022-11-14 | EUR 873,08     |
| Causale                              |        |            |                |
| saldo incarico legale del 19/10/2022 |        |            |                |
| Importo Bollo Virtuale               |        |            |                |
| 2.00                                 |        |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |      |              |            |        |
|-------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione             | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Fattura                 | 1    | 839,50       | 839,50     | (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 %       | 33,58         | 839,50           | 0 %     |          | N4 (Esenti) |

| Dati Riepilogo                                                             |                  |                |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                     | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) art. 1 comma da 54 a 89 Legge n. 190/2014 | 0,00             | 0,00           | 0 %     | 839,50     | 0,00    |
| N4 (Esenti)                                                                | 0,00             | 0,00           | 0 %     | 33,58      | 0,00    |



**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

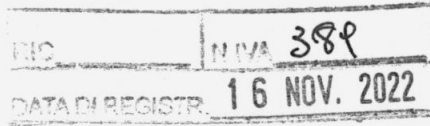
NOTE:

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-11-14    | EUR 873,08 |          | IT00X0000000000000000000000 |

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.10.1





**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

16 NOV. 2022

23 NOV. 2022

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

DATA FIRMA

23-11-2022

Generali

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

**UNITA' AA.GG. E PP.RR.**  
 verifica conferimento incarico

Conferimento del 19-10-2022 Prot. 17511

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

DATA FIRMA

18-11-2022

Alfame Gali

**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. 820



**Mittente:** Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>

**Data:** 23/11/2022, 14:28

**A:** Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Buonasera Dottoressa,

ho appena inviato la fattura elettronica ma, davvero non comprendo per quale ragione, non mi ha chiesto di inserire l'IBAN e, rivedendo la fattura, c'era apposita sezione.

Se non va bene naturalmente la rifaccio.

Le comunicherei l'Iban a mezzo email che è il seguente:

BCC San Marzano di San Giuseppe - IBAN IT22A0881715801008000001027.

La aggiorno, inoltre, che domani mattina mi è stato fissato appuntamento per visionare il fascicolo per il quale è stata avanzata richiesta di archiviazione.

Stò lavorando sull'integrazione della querela.

La saluto cordialmente

Marcello Ferramosca

--

**Dottoressa Tiziana Tursi**

Capo Unità Organizzativa AA.GG. e Legali PP.RR. e Sinistri

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

099/7356225

tursi@amat.ta.it

affarigenerali@pec.amat.ta.it