

17



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 31

AN. ASSOC. BUONFRAT3

SP. LSGAM

**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	31	12/01/2022			1.502,47

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

AVV.ASSOCIATI BUONFRATE

VIA REGINA ELENA 44

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02500750738 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentodue e 47 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA SELLA-SUCCURSALE OD

IBAN: IT97I0326815800052909425880

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 01 del 03/01/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

01

IMPORTO LORDO	1.502,47
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.502,47

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.502,47	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6452231295 Data SDI: 03/01/2022 15:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AVV. ASSOCIATI BUONFRATE VIA REGINA ELENA, 44 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

10007/02
19/01/22

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01	2022-01-03	EUR 1.782,15

Dati ordine acquisto
Ord.01 Data Ord. 2022-01-03

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ASSISTENZA STRAGIUDIZIALE - PENALE D.° 81/AL/2021 SARA - IGNOTI - MATICHECCHIA		1.398,40	1.398,40	SI	22 %
Spese esenti		7,86	7,86		(N1)

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	279,68	20 %	A

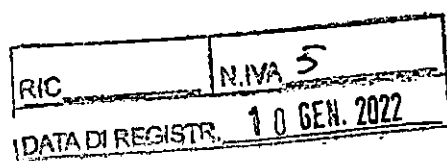
Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	55,94	1.398,40	22 %		

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	1.454,34	319,95
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15	0,00	0,00	0 %	7,86	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.502,47		IT9710326815800052909425880

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3J3014

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA
Versione Style 2.9.0

Id SDI: 6452231295 Data SDI: 03/01/2022 15:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AVV. ASSOCIATI BUONFRATE VIA REGINA ELENA, 44 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01	2022-01-03	EUR 1.782,15

Dati ordine acquisto

Ord.01 Data Ord. 2022-01-03

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ASSISTENZA STRAGIUDIZIALE - PENALE D.° 81/AL/2021 SARA - IGNOTI - MATICHECCHIA		1.398,40	1.398,40	SI	22 %
Spese esenti		7,86	7,86		(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	279,68	20 %	A

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 %	55,94	1.398,40	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	1.454,34	319,95
N1 (Escluse ex: art. 15) art. 15	0,00	0,00	0 %	7,86	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 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

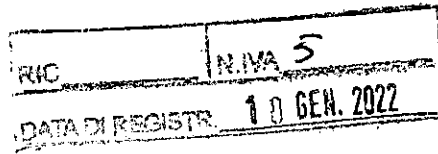
NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.502,47		IT9710326815800052909425880

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3J3014

Versione Style 2.9.0



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

10 GEN 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12 01 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 03-05-2024 Prot. 7600

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

DATA FIRMA

10/01/2022

Annone pm

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

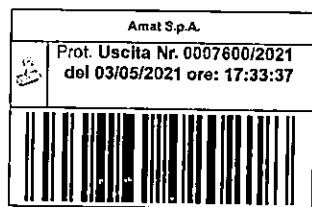
NOTE:

Rep 725

du



UAG



Egr. Avvocato
Roberto Buonfrate
Via Regina Elena, 44
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – sinistro n. 81/AL/2021 del 08 aprile 2021.

Con la presente, in applicazione dell'art. 24 dello Statuto societario, giusta intese intercorse in relazione all'argomento (cfr. e-mail del 30 aprile 2021), le conferisco l'incarico finalizzato a curare gli interessi della Società in relazione al sinistro in oggetto.

Sarà sua cura riscontrare, in attesa dello sviluppo degli eventi, la richiesta di accesso proposta dall'avvocato Augusto Sebastio e proporre una denuncia contro ignoti per contrastare pretese risarcitorie infondate.

Le competenze legali in suo favore saranno definite come da preventivo che avrà cura di inviare, in relazione alla pratica.

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
(Avv.to *Giorgia Gira*)
Firmato digitalmente da

GIORGIA GIRA

CN = GIRA
GIORGIA
C = IT