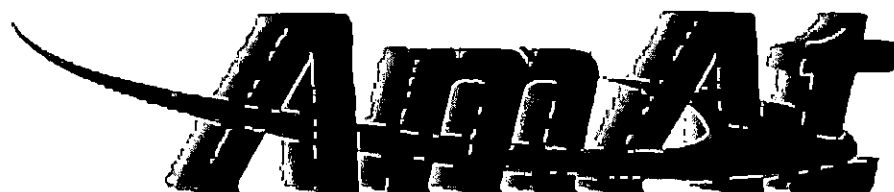


78



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 33

TEAM CONSULTING.

ODV 2021

**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	33	12/01/2022			5.550,00

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

TEAM CONSULTING SAS

VIA TRENTO 91

54100 MASSA (MS)

Partita IVA: 01375720453 C.F. 01375720453

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilacinquecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO BPM

IBAN: IT63E0503424545000000003059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 1/22 del 01/01/2022

2022 000000 48555

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 4/22, FPR 1/22

IMPORTO LORDO	5.550,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.550,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.550,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202200000048555

Identificativo Pagamento: 33

Importo: 5550,00 €

Codice Fiscale: 01375720453

Data Inserimento: 12/01/2022 - 11:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vim
13/1/22
Ducati

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6447988148 Data SDI: 01/01/2022 13:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEAM CONSULTING SAS DI DIEGO BERNIERI & C Societ?/Ditta VIA TRENTO, 91 54100 - Massa - MS - IT P.IVA: IT01375720453 Cod. Fiscale: 01375720453 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 4/22	2022-01-01	EUR 610,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rimborso Spese - Incarico ODV IV trimestre 2021	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-01	EUR 500,00	BANCO BPM	IT63E0503424545000000003059

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 4

Versione Style 2.9.0

FIRV. 21459 DEL 07/01/2022

RIC	N.IVA 3
DATA DI REGISTR.	07 GEN. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6447988148 Data SDI: 01/01/2022 13:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEAM CONSULTING SAS DI DIEGO BERNIERI & C Societ?/Ditta VIA TRENTO, 91 54100 - Massa - MS - IT P.IVA: IT01375720453 Cod. Fiscale: 01375720453 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 4/22	2022-01-01	EUR 610,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rimborso Spese - Incarico ODV IV trimestre 2021	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-01	EUR 500,00	BANCO BPM	IT63E0503424545000000003059

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 4

Versione Style 2.9.0

FIR. 21458 DEL 01/01/2022

RIC	N. IVA 3
DATA DI REGISTRA.	17 GEN 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

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 CDA 119 Prot. 2018

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

DATA FIRMA

01/01/2022

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 dedicate

am

Nome e Cognome	Carica	Curriculum-vitae	Atto di nomina	Durata dell'incarico	In carica	Compenso annuo per la carica (*)
Avv. Maria Grazia Pellerino	PRESIDENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *
Dott. Ernesto Devito	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *
Dott. Diego Bernieri	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *

* Rimborso spese di viaggio e soggiorno forfettario dell'importo di € 500,00 per ciascuno dei componenti, da corrispondere per un massimo di quattro volte nel corso di ogni anno di incarico, in occasione delle riunioni dell'Organismo di Vigilanza presso la sede aziendale.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6447964547 Data SDI: 01/01/2022 12:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEAM CONSULTING SAS DI DIEGO BERNIERI & C Societ?/Ditta VIA TRENTO, 91 54100 - Massa - MS - IT P.IVA: IT01375720453 Cod. Fiscale: 01375720453 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 1/22	2022-01-01	EUR 6.161,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico ODV II trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %
Incarico ODV III trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %
Incarico ODV IV trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %
Attestazione ODV	1	1.300,00	1.300,00	22 %

FPR 1/22-58
 RIC N.IVA 2
 DATA DI REGISTR. 07 GEN. 2022

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.050,00	1.111,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-01-31	EUR 5.050,00	BANCO BPM	IT63E0503424545000000003059

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6447964547 Data SDI: 01/01/2022 12:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEAM CONSULTING SAS DI DIEGO BERNIERI & C Società?/Ditta VIA TRENTO, 91 54100 - Massa - MS - IT P.IVA: IT01375720453 Cod. Fiscale: 01375720453 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 1/22	2022-01-01	EUR 6.161,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Incarico ODV II trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %
Incarico ODV III trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %
Incarico ODV IV trimestre 2021	1	1.250,00	1.250,00	22 %
Attestazione ODV	1	1.300,00	1.300,00	22 %

FTRV. 21458
RIC N. IVA 2
DATA DI REGISTR. 07 GEN. 2022

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.050,00	1.111,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-01-31	EUR 5.050,00	BANCO BPM	IT63E050342454500000003059

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1

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 CDA 114 Prot. 2018

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

DATA FIRMA

10/01/2022

D'Amore 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:

Pagina web del coto

DM

Nome e Cognome	Carica	Curriculum-vitae	Atto di nomina	Durata dell'incarico	In carica	Compenso annuo per la carica (*)
Avv. Maria Grazia Pellerino	PRESIDENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *
Dott. Ernesto Devito	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *
Dott. Diego Bernieri	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 114 del 16/11/2018	Dal giorno 01/01/2019 al 31/12/2021	SI	€ 5.000,00 - oltre IVA, oneri di legge e rimborso spese di viaggio *

* Rimborso spese di viaggio e soggiorno forfettario dell'importo di € 500,00 per ciascuno dei componenti, da corrispondere per un massimo di quattro volte nel corso di ogni anno di incarico, in occasione delle riunioni dell'Organismo di Vigilanza presso la sede aziendale.