



T508/16

ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1327

ST. ASS. BARBARELO

CONFORM. VAR

\_\_\_\_\_

# 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 1.327         | 17/08/2016 |           |           | € 33.904,55        |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

C.so Italia, 254

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02453340735

CC 03.18.22.519

DICONSI EURO: trentatremilanovecentoquattro,55

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA CARIGE ITALIAXXXXX

IBAN: IT72U0343115800000000726380

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

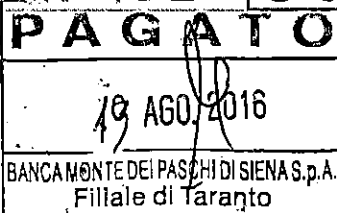
C/SMIRAGLIA A. RG10258/2005

PAGAMENTO FATTURE N.

1096, 1098/1, 1098/2, 1098/3, PROT.997

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 33.904,55 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 33.904,55 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 33.904,55 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |             |       |
| ART.24 ST.                            | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 1.327         | 17/08/2016 |           |           | € 33.904,55        |

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

**STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

C.so Italia, 254

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02453340735

CC 03.18;22.519

DICONSI EURO: trentatremilanovecentoquattro,55

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA CARIGE ITALIAXXXXX

IBAN: IT72U0343115800000000726380

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

C/SMIRAGLIA A. RG10258/2005

PAGAMENTO FATTURE N.

1096, 1098/1, 1098/2, 1098/3, PROT.997

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| IMPORTO LORDO   | € 33.904,55 |
| TOTALE RITENUTE | € 0,00      |
| IMPORTO         | € 33.904,55 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
|                                       |                         | € 33.904,55 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |
| ART.24 ST.                            |                         |             |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO'

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT72U0343115800000000726380

NR.SCT: 177934347 CRO: A1022577479

DATA ORDINE: 19.08.2016

TRANSACTION ID: A102257747901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIGE ITALIA S.P.A.

TARANTO

TA

FILIALE DI TARANTO

BENEFICIARIO: STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

DT REG : 23.08.2016

IMPORTO: 33.904,55

NOTE: FATT 1096 1098 1 1098 2 1098 3 PR

MANDATO NUM. 1327

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392-07/09-step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT72U0343115800000000726380

NR.SCT: 177934347 CRO: A1022577479

DATA ORDINE: 19.08.2016

TRANSACTION ID: A102257747901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIGE ITALIA S.P.A.

TARANTO

FILIALE DI TARANTO

BENEFICIARIO: STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

TA

DT REG : 23.08.2016

IMPORTO: 33.904,55

NOTE: FATT 1096 1098 1 1098 2 1098 3 PR

MANDATO NUM. 1327

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

ST. 188. BARBES  
(Signature)

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201600001155505

**Codice Fiscale:** 02453340735

Identificativo Pagamento: 1327

Data Inserimento: 17/08/2016 - 15:14

Importo: 33904,55 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto  
18/8/16  
(Signature)

02453340735  
17/08/16 15:14  
Soggetto non inadempiente

A. 0. 2

25/8/16

S. A.

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

E0/9/16

T508/16

M.P. 1327/16

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

FATTURA n. 65/2016

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio  
Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE    | IMPORTO           |
|----------------|-------------------|
| Imponibile     | € 4.271,62        |
| CAP 4%         | € 170,86          |
| IVA 22%        | € 977,34          |
| Totale (lordo) | € 5.419,82        |
| R.A. (20%)     | € - 854,32        |
| <b>TOTALE</b>  | <b>€ 4.565,50</b> |

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| N. RIC. ....              | N. IVA 2067 |
| DATA DI REGISTR. 20/09/16 |             |

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14665

del 08 SET. 2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

P.I. / C.F. 02453340735

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio****Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto****Valore: indeterminabile****Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari**

| <b>VOCE</b>                              | <b>diritti</b>   |
|------------------------------------------|------------------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                     | € 77,00          |
| DISAMINA                                 | € 19,00          |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE               | € 19,00          |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE               | € 19,00          |
| ESAME RICORSO                            | € 39,00          |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO | € 39,00          |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00          |
| AUTENTICA MANDATO                        | € 19,00          |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE       | € 77,00          |
| FORMAZIONE FASCICOLO                     | € 19,00          |
| DEPOSITO                                 | € 19,00          |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                 | € 19,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA                   | € 39,00          |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                 | € 77,00          |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                | € 77,00          |
| ESAME DISPOSITIVO                        | € 19,00          |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA           | € 39,00          |
| RICHIESTA COPIA                          | € 19,00          |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                | € 19,00          |
| REDAZIONE NOTA SPESE                     | € 39,00          |
| ACCESSO CANCELLERIA                      | € 19,00          |
| COLLAZIONE                               | € 23,00          |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00          |
| <b>Totale</b>                            | <b>€1.043,00</b> |

**ONORARI**

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 915,00          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 460,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 832,50          |
| ASSISTENZA UDIENZA             | €        | 207,50          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 1.027,50        |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>3.442,50</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 688,50          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>2.754,00</b> |

TSBUC  
17/8/16

**RIEPILOGO**

|    |                                      |   |                 |
|----|--------------------------------------|---|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | € | 1.043,00        |
| B) | ONORARI                              | € | 2.754,00        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 474,62          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | € | <b>4.271,62</b> |
| D) | CAP 4%                               | € | 170,86          |
| E) | IVA 22%                              | € | 977,34          |
|    | <b>TOTALE</b>                        | € | <b>5.419,82</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | € | 854,32          |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | € | <b>4.565,50</b> |

50/7

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                        | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. <b>27 GEN 2016</b> |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
 Consul Italia n. 254 - 74100 Taranto  
 tel. 099.7361536 - fax 099.7362875

~~Amst~~  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1091**

del **20 GENNAIO 16**

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UEM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UEB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| URG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| URQ | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

**Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto**

**Valore: indeterminabile**

**Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari**

| <b>VOCE</b>                              | <b>diritti</b>   |
|------------------------------------------|------------------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                     | € 77,00          |
| DISAMINA                                 | € 19,00          |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE               | € 19,00          |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE               | € 19,00          |
| ESAME RICORSO                            | € 39,00          |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO | € 39,00          |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00          |
| AUTENTICA MANDATO                        | € 19,00          |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE       | € 77,00          |
| FORMAZIONE FASCICOLO                     | € 19,00          |
| DEPOSITO                                 | € 19,00          |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                 | € 19,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA                   | € 39,00          |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                 | € 77,00          |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                | € 77,00          |
| ESAME DISPOSITIVO                        | € 19,00          |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA           | € 39,00          |
| RICHIESTA COPIA                          | € 19,00          |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                | € 19,00          |
| REDAZIONE NOTA SPESE                     | € 39,00          |
| ACCESSO CANCELLERIA                      | € 19,00          |
| COLLAZIONE                               | € 23,00          |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00          |
| <b>Totale</b>                            | <b>€1.043,00</b> |

**ONORARI**

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 915,00          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 460,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 832,50          |
| ASSISTENZA UDIENZA             | €        | 207,50          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 1.027,50        |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>3.442,50</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 688,50          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>2.754,00</b> |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGONERIA<br>verifica dati contabili                |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

# RIEPILOGO

|    |                                      |   |                 |
|----|--------------------------------------|---|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | € | 1.043,00        |
| B) | ONORARI                              | € | 2.754,00        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 474,62          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | € | <b>4.271,62</b> |
| D) | CAP 4%                               | € | 170,86          |
| E) | IVA 22%                              | € | 977,34          |
|    | <b>TOTALE</b>                        | € | <b>5.419,82</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | € | 854,32          |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | € | <b>4.565,50</b> |

50/7

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| N. RIC.                      | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016 |        |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
 Cors. Italia n. 254 - 74100 Taranto  
 tel. 099.7361556 - fax 099.7362875

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 GEN 2016                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del 7-11-2006 Prot. 16631                   |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA<br>10-02-2010                                       | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

No REP. Incasso 2000 di

Studio Associato Barberio

T508/16  
17/8/16

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

1098/3

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent.  
21050/2011

Si allegano le note spese relative alle posizioni in oggetto.

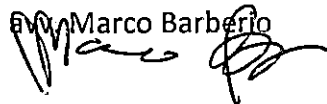
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)

intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380

Con i migliori saluti

Avv. Marco Barberio  


Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

1098/3

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent.  
21050/2011

Si allegano le note spese relative alle posizioni in oggetto.

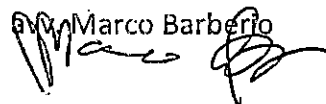
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto  
corrente:

c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)

intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380

Con i migliori saluti

Avv. Marco Barberio  


|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                        |
| DATA                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                        |
| DATA                                                               | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Taranto, li 07 NOV. 2006

Prot. n°: 16631 /UAG

Egr. Avv.to Barberio Roberto  
Corso Italia, 254  
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., e della scrittura privata di incarico professionale convenzionato del 12/04/2005, Le conferisco l'incarico di rappresentare l'AMAT S.p.A., nel giudizio promosso dal dipendente Dragone Vittorio presso la Corte d'Appello di Lecce sez. di Taranto.

La prima udienza è stata fissata il giorno 28/11/2006.

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

IL PRESIDENTE  
(Ing. Giuseppe Casatello)

*Allegati:  
mandato in originale*

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

EO 16/16 T508/16 H.R. 1327/16

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

FATTURA n. 66/2016

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione - sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent. 21050/2011

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE    | IMPORTO           |
|----------------|-------------------|
| Imponibile     | € 4.853,25        |
| CAP 4%         | € 194,13          |
| IVA 22%        | € 1.110,42        |
| Totale (lordo) | € 6.157,80        |
| R.A. (20%)     | € - 970,65        |
| <b>TOTALE</b>  | <b>€ 5.187,15</b> |

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. 11666  
del 08 SET. 2016  
ID Amministratore Delegato ☐  
CG Direttore Generale ☐  
QA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
UAP Appalti e Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
JCB Contabilità Bilancio ☐  
ES Esercizio / Sostit. ☐  
IT Informatica / Statistica ☐  
MT Manutenzione / Tecnica ☐  
RU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐  
TAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2066  
DATA DI REGIST. 20/09/16

P.I. / C.F. 02453340735

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

FATTURA n. 66/2016

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione - sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent. 21050/2011

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE                  | IMPORTO           |
|------------------------------|-------------------|
| Imponibile                   | € 4.853,25        |
| Anticipazioni non imponibili | € 20,12           |
| CAP 4%                       | € 194,13          |
| IVA 22%                      | € 1.110,42        |
| Totale (lordo)               | € 6.157,80        |
| R.A. (20%)                   | € - 970,65        |
| <b>TOTALE</b>                | <b>€ 5.187,15</b> |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14666  
del 08 SET. 2016

di:  
AD Amm.re Delegato ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistica ☐  
UMT Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Staff Qualità ☐

P.I. / C.F. 02453340735

7508/16  
17/8/16

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent. 21050/2011

valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

**ONORARI**

**Intermedio**

|                              |          |                 |
|------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA    | €        | 1.197,50        |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE | €        | 602,50          |
| REDAZIONE RICORSO            | €        | 1.197,50        |
| MEMORIA EX ART. 378 CPC      | €        | 1.197,50        |
| DISCUSSIONE                  | €        | 1.197,50        |
|                              | €        | 5.392,50        |
| Totale interm.               | €        | 5.392,50        |
| Riduzione 20%                | € -      | 1.078,50        |
| <b>Totale</b>                | <b>€</b> | <b>4.314,00</b> |

**RIEPILOGO**

|                                                 |          |                 |
|-------------------------------------------------|----------|-----------------|
| ONORARI                                         | €        | 4.314,00        |
| MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B)            | €        | 539,25          |
| <b>Totale imponibile</b>                        | <b>€</b> | <b>4.853,25</b> |
| CAP 4%                                          | €        | 194,13          |
| IVA 22%                                         | €        | 1.110,42        |
| SPESE (deposito atti € 14,90 + notifica € 5,22) | €        | 20,12           |
| <b>TOTALE</b>                                   | <b>€</b> | <b>6.157,80</b> |
| RITENUTA DI ACCONTO                             | €        | 970,65          |
| <b>TOTALE Vs. dare</b>                          | <b>€</b> | <b>5.187,15</b> |

~~AMAT~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1094  
del 20 GENNAIO 16

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

EO/6

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                        | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. <b>27 GEN 2016</b> |              |

**STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**  
Corso Italia n. 274 - 74100 Taranto  
tel. 099.7351586 - fax 099.7362875

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent. 21050/2011  
valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: riduzione del 20% sul  
valore intermedio degli onorari

**ONORARI**

|                              | Intermedio        |
|------------------------------|-------------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA    | € 1.197,50        |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE | € 602,50          |
| REDAZIONE RICORSO            | € 1.197,50        |
| MEMORIA EX ART. 378 CPC      | € 1.197,50        |
| DISCUSSIONE                  | € 1.197,50        |
| Totale interm.               | € 5.392,50        |
| Riduzione 20%                | € - 1.078,50      |
| <b>Totale</b>                | <b>€ 4.314,00</b> |

**RIEPILOGO**

|                                                 |                   |
|-------------------------------------------------|-------------------|
| ONORARI                                         | € 4.314,00        |
| MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B)            | € 539,25          |
| <b>Totale imponibile</b>                        | <b>€ 4.853,25</b> |
| CAP 4%                                          | € 194,13          |
| IVA 22%                                         | € 1.110,42        |
| SPESE (deposito atti € 14,90 + notifica € 5,22) | € 20,12           |
| <b>TOTALE</b>                                   | <b>€ 6.157,80</b> |
| RITENUTA DI ACCONTO                             | € 970,65          |
| <b>TOTALE Vs. dare</b>                          | <b>€ 5.187,15</b> |

50/6

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                 | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016 |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
Corso Italia n. 234 - 74100 Taranto  
tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 GEN. 2016                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA<br>10.02.2016                                       | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

No Rep. incarico 2007

Non è stato reperito dato di incarico, solo  
le modulato firmato dall'allora Presidente,

Ing. G. Casareto

4

# NOTIFICA URGENTE

18/9/07

# URGENTE

**STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**  
**Avv. Roberto Barberio**  
Corso Italia n.254 - 74100 Taranto  
tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

ORIGINALE

Suprema Corte di Cassazione

Sezione Lavoro

**Ricorso**

per l'**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. (AMAT S.p.A.)**  
- CF 00146330733 - in persona del Presidente e legale rappresentante, ing.  
Giuseppe Casatello, rappresentata e difesa dall'avv. Roberto Barberio in virtù  
di procura speciale a margine del presente atto ed elettivamente domiciliata in  
Roma, presso lo studio del medesimo, alla via Baronio n.54/A

c o n t r o

**Dragone Vittorio**, rappresentato e difeso dall'avv. Giuseppe Di Biase

avverso

la sentenza della Corte di Appello di Lecce - Sezione distaccata di Taranto -  
Sezione Lavoro - n° 198 del 28/11/2006 - 07/03/2007, notificata in data  
22/03/2007 che - in accoglimento dell'appello proposto da Dragone Vittorio,  
con ricorso depositato il 17.06.2005, nei confronti dell'Amat SpA, avverso la  
sentenza del Tribunale monocratico del lavoro di Taranto in data  
14.12.04/08.03.05 di rigetto della domanda del ricorrente con la sua condanna  
alle spese del giudizio - ha integralmente riformato la sentenza di prime cure  
ed ha condannato l'Amat al pagamento delle spese del doppio grado di  
giudizio.

**FATTO**

Il sig. Vittorio Dragone, con ricorso depositato il 31.10.1997 aveva adito il  
Tribunale di Taranto G.L. per sentir accogliere nei confronti dell'Amat SpA,  
con vittoria di spese, le seguenti conclusioni:

- *dichiarare il diritto del ricorrente a percepire ai sensi e per gli effetti  
dell'accordo aziendale del 26.02.1972 a partire dal mese di gennaio 1997 due  
scatti d'anzianità nella misura del 5% e per l'effetto condannare l'Azienda  
convenuta in persona del legale rappresentante p.t. a pagare la somma di L.  
1.193.668, oltre interessi e rivalutazione monetaria;*
- *condannare altresì l'Azienda convenuta a corrispondere al ricorrente la  
differenza dovuta a titolo di TFR per effetto della inclusione della somma*

Il pagamento del 10% di cui  
all'art. 153 L. n. 1229/1968  
corrisponde in ragione del 10%

5,22  
5,10

## MANDATO

Nella mia qualità di Presidente  
del CdA avente la rappresentanza  
legale della società, delego l'avv.  
**Roberto Barberio** ad assistere e  
difendere la soc. **AMAT SpA** nel  
presente giudizio di Cassazione  
ed a sottoscrivere il ricorso  
avverso la sentenza n. 198/06  
della Corte di merito infra  
precisata.

Ai sensi del T.U. sulla Privacy  
(d.l. 196/03) vien data  
autorizzazione all'utilizzo dei dati  
personali forniti per tutti i fini  
connessi allo espletamento del  
presente mandato.

Si elegge domicilio presso lo  
studio del medesimo in Roma via  
Baronio 54/A

Lì, 16 maggio 2007

**A.M.A.T. - S.p.A.**

**IL PRESIDENTE**

Ing. **Giuseppe Casatello**

E' autentica  
Avvocato  
Roberto Barberio

Mod. A

Diritti  
Trasferiti

Totale L.

Totale L.

Taranto, 11/09/2007  
p. Il Dirigente

Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

- Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent.  
21050/2011

Si allegano le note spese relative alle posizioni in oggetto.

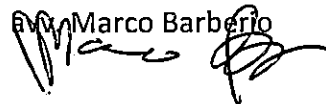
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)

intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380

Con i migliori saluti

Avv. Marco Barberio  


Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

1098/2

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent.  
21050/2011

Si allegano le note spese relative alle posizioni in oggetto.

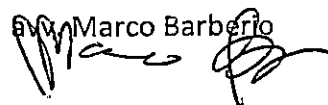
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)

intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380

Con i migliori saluti

Avv. Marco Barberio  


| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

EO/5/16

T 508/16

H.P. 1327/16

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

FATTURA n. 64/2016

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto - sez. lavoro (dott. Ciquera)

- Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE    | IMPORTO           |
|----------------|-------------------|
| Imponibile     | € 3.800,25        |
| CAP 4%         | € 152,01          |
| IVA 22%        | € 869,50          |
| Totale (lordo) | € 4.821,76        |
| R.A. (20%)     | € - 760,05        |
| <b>TOTALE</b>  | <b>€ 4.061,71</b> |

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| N. RIC. ....              | N. IVA 2065 |
| DATA DI REGISTR. 20/09/16 |             |

*Amat*  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1166h

del 08 SET. 2016

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sostit.         | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

P.I. / C.F. 02453340735

25 GEN 2016

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio****Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)****Valore: indeterminabile****Incarico conferito prima della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari****VOCE****diritti**

|                                          |         |
|------------------------------------------|---------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                     | € 77,00 |
| DISAMINA                                 | € 19,00 |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE               | € 19,00 |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE               | € 19,00 |
| ESAME RICORSO                            | € 39,00 |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO | € 39,00 |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00 |
| AUTENTICA MANDATO                        | € 19,00 |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE       | € 77,00 |
| FORMAZIONE FASCICOLO                     | € 19,00 |
| DEPOSITO                                 | € 19,00 |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                 | € 19,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZE (2)               | € 78,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                     | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE        | € 39,00 |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                 | € 77,00 |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                | € 77,00 |
| ESAME DISPOSITIVO                        | € 19,00 |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA           | € 39,00 |
| RICHIESTA COPIA                          | € 19,00 |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                | € 19,00 |
| REDAZIONE NOTA SPESE                     | € 39,00 |
| ACCESSO CANCELLERIA                      | € 19,00 |
| COLLAZIONE                               | € 23,00 |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00 |

**Totale €1.198,00****ONORARI**

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | € 732,50          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | € 370,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | € 582,50          |
| ASSISTENZA UDIENZE             | € 290,00          |
| DISCUSSIONE                    | € 750,00          |
| <b>Totale</b>                  | <b>€ 2.725,00</b> |
| Riduzione del 20% -            | 545,00            |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€ 2.180,00</b> |

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

dal 20 GEN. 2016

|    |                                   |                          |
|----|-----------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato           | <input type="checkbox"/> |
| DG | Direttore Generale                | <input type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo          | <input type="checkbox"/> |
| DT | Direttore Tecnico                 | <input type="checkbox"/> |
| DC | Direttore Contratti               | <input type="checkbox"/> |
| CM | Commerciale / Marketing           | <input type="checkbox"/> |
| CB | Contabilità Bilancio              | <input type="checkbox"/> |
| ES | Esercizio / Sostit.               | <input type="checkbox"/> |
| IS | Informatica / Statistica          | <input type="checkbox"/> |
| MT | Manutenzione / Tecnica            | <input type="checkbox"/> |
| RM | Risorse Umane                     | <input type="checkbox"/> |
| SG | Segretario Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG | Ufficio Ragioneria                | <input type="checkbox"/> |
| EQ | Staff Qualità                     | <input type="checkbox"/> |

# RIEPILOGO

T 508/16  
17/8/16

|    |                                      |   |                 |
|----|--------------------------------------|---|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | € | 1.198,00        |
| B) | ONORARI                              | € | 2.180,00        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 422,25          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | € | <b>3.800,25</b> |
| D) | CAP 4%                               | € | 152,01          |
| E) | IVA 22%                              | € | 869,50          |
|    | <b>TOTALE</b>                        | € | <b>4.821,76</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | € | 760,05          |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | € | <b>4.061,71</b> |

E0/5

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                        | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. <b>27 GEN 2016</b> |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
Corso Italia n. 234 - 74100 Taranto  
tel. 099.7351535 - fax 099.7362875

*[Signature]*

NOTA SPESE

25 GEN 2016

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

Valore: indeterminabile

Incarico conferito prima della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

**VOCE**

**diritti**

|                                          |         |
|------------------------------------------|---------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                     | € 77,00 |
| DISAMINA                                 | € 19,00 |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE               | € 19,00 |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE               | € 19,00 |
| ESAME RICORSO                            | € 39,00 |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO | € 39,00 |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00 |
| AUTENTICA MANDATO                        | € 19,00 |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE       | € 77,00 |
| FORMAZIONE FASCICOLO                     | € 19,00 |
| DEPOSITO                                 | € 19,00 |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                 | € 19,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZE (2)               | € 78,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                     | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE        | € 39,00 |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                 | € 77,00 |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                | € 77,00 |
| ESAME DISPOSITIVO                        | € 19,00 |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA           | € 39,00 |
| RICHIESTA COPIA                          | € 19,00 |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                | € 19,00 |
| REDAZIONE NOTA SPESE                     | € 39,00 |
| ACCESSO CANCELLERIA                      | € 19,00 |
| COLLAZIONE                               | € 23,00 |
| CONSULTAZIONI                            | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                           | € 77,00 |

**Totale €1.198,00**

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1094  
del 20 GEN. 2016

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Azienda Delegato            | <input type="checkbox"/> |
| RG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| IA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| IT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| IMP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| IMM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| ICB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| IES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| IMS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| IMP | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| IRI | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| IRS | Affari Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| IRG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| IRQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

**ONORARI**

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 732,50          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 370,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 582,50          |
| ASSISTENZA UDIENZE             | €        | 290,00          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 750,00          |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>2.725,00</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 545,00          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>2.180,00</b> |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

# RIEPILOGO

|    |                                      |   |                 |
|----|--------------------------------------|---|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | € | 1.198,00        |
| B) | ONORARI                              | € | 2.180,00        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 422,25          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | € | <b>3.800,25</b> |
| D) | CAP 4%                               | € | 152,01          |
| E) | IVA 22%                              | € | 869,50          |
|    | <b>TOTALE</b>                        | € | <b>4.821,76</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | € | 760,05          |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | € | <b>4.061,71</b> |

20/5

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                 | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016 |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
 Corso Italia n. 284 - 74100 Taranto  
 tel. 099.7361538 - fax 099.7362875

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 GEN 2016                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| Conferimento del 17.00.2003 Prot. 2797/03                |                    |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |                    |
| DATA<br>10/02/16                                         | FIRMA<br>Crisma fl |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Esecutio del 2003 - No REP. cas

Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

AMAT SPA / DRAGONE Vittorio

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent.  
21050/2011

Si allegano le note spese relative alle posizioni in oggetto.

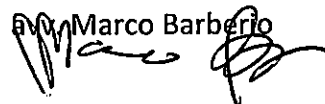
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)

intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380

Con i migliori saluti

Avv. Marco Barberio  


## Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

Giudizio RG 24667/1997 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera)

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

Giudizio RG 198/2006 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce sez. di Taranto

**AMAT SPA / DRAGONE Vittorio**

Ricorso dinanzi alla Corte di Cassazione – sez. lavoro (RG 16023/2007) - definito con sent.  
21050/2011

Si allegano le note spese relative alle posizioni in oggetto.

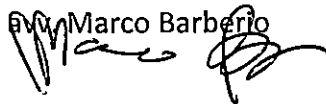
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

**c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)**

**intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

**IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380**

Con i migliori saluti

Avv. Marco Barberio  


|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

Prot. n°: Pres/.....  
2787/03

Taranto, li 17 GIU. 2003

Egr. Avv.to Barberio Roberto  
Corso Italia, 254  
74100 TARANTO

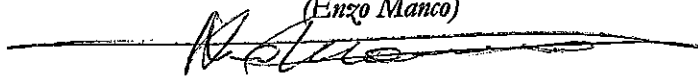
Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, giusta poteri delegati allo scrivente dal C. D. A. dell'AMAT S.P.A. con deliberazione n°3 del 19/02/2001, Le conferisco l'incarico di assistere l'AMAT S.P.A. dinanzi al Tribunale di Taranto sez. Lavoro (dott. Ciquera) nel giudizio promosso dall'ex dipendente Dragone Vittorio, rappresentato e difeso dagli avv.ti P. Longo e D. Colucci, ed avente ad oggetto: "riconoscimento scatti di anzianità".

L'udienza è stata fissata per il **17/06/2003**.

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

IL PRESIDENTE  
(Enzo Manco)



*Allegati:*

*Ricorso giudiziale dell'ex dipendente Dragone Vittorio;*

*Deliberazione Consiglio di amministrazione n° 301 del 11/12/1997;*

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

E0/10/16

T508/16

MP. 1327/16

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

FATTURA n. 63/2016

AMAT - FERRANTE Giuseppe / PELLICANI Antonio

Giudizio RG 11500/2006 dinanzi al Tribunale di Taranto - sez. lavoro (dott. Ciquera), definito con sentenza n. 8310/2010

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE                  | IMPORTO           |
|------------------------------|-------------------|
| Imponibile                   | € 6.996,60        |
| Anticipazioni non imponibili | € 5,45            |
| CAP 4%                       | € 279,87          |
| IVA 22%                      | € 1.600,82        |
| Totale (lordo)               | € 8.882,74        |
| R.A. (20%)                   | € - 1.399,32      |
| <b>TOTALE</b>                | <b>€ 7.483,42</b> |

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| N. RIC.                   | N. IVA 2064 |
| DATA DI REGISTR. 20/09/16 |             |

~~Amat~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14663

del 08 SET. 2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

P.I. / C.F. 02453340735

# NOTA SPESE

**AMAT - FERRANTE Giuseppe / PELLICANI Antonio**

Giudizio RG 11500/2006 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera), definito con sentenza n. 8310/2010

Valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

## VOCE

## diritti

25 GEN 2016

|                                                 |         |
|-------------------------------------------------|---------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                            | € 77,00 |
| DISAMINA                                        | € 19,00 |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE                      | € 19,00 |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE                      | € 19,00 |
| ESAME RICORSO                                   | € 39,00 |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO        | € 39,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |
| AUTENTICA MANDATO                               | € 19,00 |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE              | € 77,00 |
| FORMAZIONE FASCICOLO                            | € 19,00 |
| DEPOSITO                                        | € 19,00 |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                        | € 19,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 14.02.2008               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| ESAME PROVVEDIMENTO AMMISSIONE MEZZI ISTRUTTORI | € 19,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 3.07.2008                | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 23.10.2008               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 15.01.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 21.05.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 15.10.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 11.02.2010               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ASSISTENZA PROVA TESTIMONIALE                   | € 39,00 |
| ESAME PROVA TESTIMONIALE                        | € 19,00 |
| MEMORIA CONCLUSIVA                              | € 77,00 |
| DEPOSITO                                        | € 19,00 |
| ESAME AVVERSA MEMORIA CONCLUSIVA                | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 25.11.2010               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                        | € 77,00 |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                       | € 77,00 |

Amat  
Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20 GEN. 2016

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Avversario Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Avversario Generale       | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| DAF | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| DCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| DEB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| DES | Esigenze / Sosta          | <input type="checkbox"/> |
| DIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| DMT | Manutenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| DMU | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/> |
| DMG | Altri Gen. FERR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| DMG | Ufficio Regionale         | <input type="checkbox"/> |
| DMG | Stati Qualità             | <input type="checkbox"/> |

T508/16  
17/8/16

|                                |                  |       |             |
|--------------------------------|------------------|-------|-------------|
| ESAME DISPOSITIVO              | €                | 19,00 |             |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA | €                | 39,00 |             |
| RICHIESTA COPIA                | €                | 19,00 |             |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE      | €                | 19,00 |             |
| REDAZIONE NOTA SPESE           | €                | 39,00 |             |
| ACCESSO CANCELLERIA            | €                | 19,00 |             |
| COLLAZIONE                     | €                | 23,00 |             |
| CONSULTAZIONI                  | €                | 77,00 |             |
| CORRISPONDENZA                 | €                | 77,00 | 5,45        |
| <b>Totale</b>                  | <b>€2.571,00</b> |       | <b>5,45</b> |

#### ONORARI

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 732,50          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 370,00          |
| RICERCA DOCUMENTI              | €        | 190,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 582,50          |
| ASSISTENZA UDIENZE             | €        | 1.015,00        |
| ASSISTENZA MEZZI DI PROVA      | €        | 580,25          |
| MEMORIA CONCLUSIVA             | €        | 340,00          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 750,00          |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>4.560,25</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 912,05          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>3.648,20</b> |

#### RIEPILOGO

|                                         |          |                 |
|-----------------------------------------|----------|-----------------|
| A) DIRITTI                              | €        | 2.571,00        |
| B) ONORARI                              | €        | 3.648,20        |
| C) MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | €        | 777,40          |
| <b>Totale imponibile</b>                | <b>€</b> | <b>6.996,60</b> |
| D) ANTICIPAZIONI NON IMPONIBILI         | €        | 5,45            |
| E) CAP 4%                               | €        | 279,87          |
| F) IVA 22%                              | €        | 1.600,82        |
| <b>TOTALE</b>                           | <b>€</b> | <b>8.882,74</b> |
| G) RITENUTA DI ACCONTO                  | €        | 1.399,32        |
| <b>TOTALE Vs. dare</b>                  | <b>€</b> | <b>7.483,42</b> |

EO/10

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                 | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016 |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
 Corso Italia n. 254 - 74100 Taranto  
 tel. 099.7361536 - fax 099.7362875

# NOTA SPESE

**AMAT - FERRANTE Giuseppe / PELLICANI Antonio**

Giudizio RG 11500/2006 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera), definito con sentenza n. 8310/2010

Valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

## VOCE

## diritti

25 GEN 2016

|                                                 |         |
|-------------------------------------------------|---------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                            | € 77,00 |
| DISAMINA                                        | € 19,00 |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE                      | € 19,00 |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE                      | € 19,00 |
| ESAME RICORSO                                   | € 39,00 |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO        | € 39,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |
| AUTENTICA MANDATO                               | € 19,00 |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE              | € 77,00 |
| FORMAZIONE FASCICOLO                            | € 19,00 |
| DEPOSITO                                        | € 19,00 |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                        | € 19,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 14.02.2008               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| ESAME PROVVEDIMENTO AMMISSIONE MEZZI ISTRUTTORI | € 19,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 3.07.2008                | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 23.10.2008               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 15.01.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 21.05.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 15.10.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 11.02.2010               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ASSISTENZA PROVA TESTIMONIALE                   | € 39,00 |
| ESAME PROVA TESTIMONIALE                        | € 19,00 |
| MEMORIA CONCLUSIVA                              | € 77,00 |
| DEPOSITO                                        | € 19,00 |
| ESAME AVVERSA MEMORIA CONCLUSIVA                | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 25.11.2010               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                        | € 77,00 |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                       | € 77,00 |

**AmAt**  
 Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1096

del 20 GEN. 2016

|    |                              |                          |
|----|------------------------------|--------------------------|
| AD | Azienda Delegata             | <input type="checkbox"/> |
| DG | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |
| DT | Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/> |
| BP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| CM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/> |
| CB | Codabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| ES | Esercizio / Sostit           | <input type="checkbox"/> |
| IS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/> |
| MT | Manutenzione / Tecnica       | <input type="checkbox"/> |
| UR | Risorse Umane                | <input type="checkbox"/> |
| UC | Ufficio Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG | Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/> |
| EQ | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|                                |                  |       |             |
|--------------------------------|------------------|-------|-------------|
| ESAME DISPOSITIVO              | €                | 19,00 |             |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA | €                | 39,00 |             |
| RICHIESTA COPIA                | €                | 19,00 |             |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE      | €                | 19,00 |             |
| REDAZIONE NOTA SPESE           | €                | 39,00 |             |
| ACCESSO CANCELLERIA            | €                | 19,00 |             |
| COLLAZIONE                     | €                | 23,00 |             |
| CONSULTAZIONI                  | €                | 77,00 |             |
| CORRISPONDENZA                 | €                | 77,00 | 5,45        |
| <b>Totale</b>                  | <b>€2.571,00</b> |       | <b>5,45</b> |

#### ONORARI

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 732,50          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 370,00          |
| RICERCA DOCUMENTI              | €        | 190,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 582,50          |
| ASSISTENZA UDIENZE             | €        | 1.015,00        |
| ASSISTENZA MEZZI DI PROVA      | €        | 580,25          |
| MEMORIA CONCLUSIVA             | €        | 340,00          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 750,00          |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>4.560,25</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 912,05          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>3.648,20</b> |

#### RIEPILOGO

|    |                                      |          |                 |
|----|--------------------------------------|----------|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | €        | 2.571,00        |
| B) | ONORARI                              | €        | 3.648,20        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | €        | 777,40          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | <b>€</b> | <b>6.996,60</b> |
| D) | ANTICIPAZIONI NON IMPONIBILI         | €        | 5,45            |
| E) | CAP 4%                               | €        | 279,87          |
| F) | IVA 22%                              | €        | 1.600,82        |
|    | <b>TOTALE</b>                        | <b>€</b> | <b>8.882,74</b> |
| G) | RITENUTA DI ACCONTO                  | €        | 1.399,32        |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | <b>€</b> | <b>7.483,42</b> |

E0/10

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| N. RIC. ....                  | N. IVA ..... |
| DATA DI REGISTR. 2 / GEN 2016 |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
 Corso Italia n. 254 - 74100 Taranto  
 tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 FEB 2016                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del 29.01.2007 Prot. 1625                   |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA<br>10/02/16                                         | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

No Rep. Incarico del 2007

Jls

Studio Associato Barberio

T508/16  
17/8/16

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

**AMAT - FERRANTE Giuseppe / PELLICANI Antonio**

Giudizio RG 11500/2006 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera), definito con sentenza n. 8310/2010

Si allega la nota spese relativa alla posizione in oggetto.

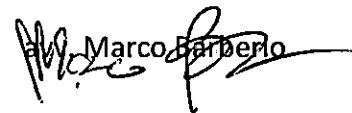
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

**c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)**

**intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

**IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380**

Con i migliori saluti

  
Marco Barberio

## Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

**AMAT - FERRANTE Giuseppe / PELLICANI Antonio**

**Giudizio RG 11500/2006 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott. Ciquera), definito con sentenza n. 8310/2010**

Si allega la nota spese relativa alla posizione in oggetto.

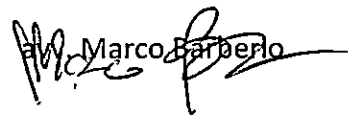
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

**c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)**

**intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

**IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380**

Con i migliori saluti

 Marco Barberio

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

Taranto, li 29 GEN. 2007

Prot. n°: 1625 /UAG

Egr. Avv.to Barberio Roberto  
Corso Italia, 254  
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., e della scrittura privata di incarico professionale convenzionato del 12/04/2005, Le conferisco l'incarico di rappresentare l'AMAT S.p.A., nel giudizio promosso dal dipendente: Pellicani Antonio (udienza di discussione fissata per il giorno **08/03/2007**); presso il Tribunale di Taranto Sezione Lavoro, dott. Raffaele Ciquera.

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

*Ar*

IL PRESIDENTE  
(Ing. *Giuseppe Casatello*)  
*Giuseppe Casatello*

*Allegati:*

*n° 01 ricorso in originale e relativo mandato*

**STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO

FATTURA n. 67/2016

AMAT / SMIRAGLIA Andrea

Giudizio RG 10258/2005 dinanzi al Tribunale di Taranto - sez. lavoro (dott.ssa Lastella), definito con sentenza n. 1650/2011

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE    | IMPORTO           |
|----------------|-------------------|
| Imponibile     | € 6.258,37        |
| CAP 4%         | € 250,33          |
| IVA 22%        | € 1.431,91        |
| Totale (lordo) | € 7.940,61        |
| R.A. (20%)     | € - 1.251,67      |
| <b>TOTALE</b>  | <b>€ 6.688,94</b> |

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| N: RIC. ....              | N. IVA 2062 |
| DATA DI REGISTR. 20/08/16 |             |

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14661  
del 08 SET. 2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

**AMAT / SMIRAGIA Andrea**

Giudizio RG 10258/2005 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott.ssa Lastella), definito con sentenza n. 1650/2011

Valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

| VOCE                                            | diritti |
|-------------------------------------------------|---------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                            | € 77,00 |
| DISAMINA                                        | € 19,00 |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE                      | € 19,00 |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE                      | € 19,00 |
| ESAME RICORSO                                   | € 39,00 |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO        | € 39,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |
| AUTENTICA MANDATO                               | € 19,00 |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE              | € 77,00 |
| FORMAZIONE FASCICOLO                            | € 19,00 |
| DEPOSITO                                        | € 19,00 |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                        | € 19,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 16.06.2006               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| ESAME PROVVEDIMENTO AMMISSIONE MEZZI ISTRUTTORI | € 19,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 29.06.2007               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 9.06.2008                | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 27.04.2009               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| ASSISTENZA PROVA TESTIMONIALE                   | € 39,00 |
| ESAME PROVA TESTIMONIALE                        | € 19,00 |
| MEMORIA CONCLUSIVA                              | € 77,00 |
| DEPOSITO                                        | € 19,00 |
| ESAME AVVERSA MEMORIA CONCLUSIVA                | € 39,00 |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 24.02.2011               | € 39,00 |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00 |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00 |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                        | € 77,00 |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                       | € 77,00 |
| ESAME DISPOSITIVO                               | € 19,00 |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA                  | € 39,00 |
| RICHIESTA COPIA                                 | € 19,00 |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                       | € 19,00 |
| REDAZIONE NOTA SPESE                            | € 39,00 |
| ACCESSO CANCELLERIA                             | € 19,00 |
| COLLAZIONE                                      | € 23,00 |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00 |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00 |

**Totale €2.145,00**

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 997  
del 19 GEN. 2016

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| AD Amministratore Delegato      | <input type="checkbox"/> |
| DG Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> |
| DA Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |
| DT Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/> |
| DAP Appalti e Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| IME Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| IRU Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| IAS Affari Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| ESQ Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

## ONORARI

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 732,50          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 370,00          |
| RICERCA DOCUMENTI              | €        | 190,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 582,50          |
| ASSISTENZA UDIENZE             | €        | 725,00          |
| ASSISTENZA MEZZI DI PROVA      | €        | 582,50          |
| MEMORIA CONCLUSIVA             | €        | 340,00          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 750,00          |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>4.272,50</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 854,50          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>3.418,00</b> |

## RIEPILOGO

|    |                                      |          |                 |
|----|--------------------------------------|----------|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | €        | 2.145,00        |
| B) | ONORARI                              | €        | 3.418,00        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | €        | 695,37          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | <b>€</b> | <b>6.258,37</b> |
| D) | CAP 4%                               | €        | 250,33          |
| E) | IVA 22%                              | €        | 1.431,91        |
|    | <b>TOTALE</b>                        | <b>€</b> | <b>7.940,61</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | €        | 1.251,67        |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | <b>€</b> | <b>6.688,94</b> |

FO/4

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| N. RIC. _____                       | N. IVA _____ |
| DATA DI REGISTR. <b>27 GEN 2016</b> |              |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
Corso Italia 7.254 74100 Taranto  
tel. 099.7361530 fax 099.7362875

**AMAT / SMIRAGIA Andrea**

Giudizio RG 10258/2005 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott.ssa Lastella), definito con sentenza n. 1650/2011

Valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

**VOCE****diritti**

|                                                 |                  |
|-------------------------------------------------|------------------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                            | € 77,00          |
| DISAMINA                                        | € 19,00          |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE                      | € 19,00          |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE                      | € 19,00          |
| ESAME RICORSO                                   | € 39,00          |
| ESAME DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL RICORSO        | € 39,00          |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00          |
| AUTENTICA MANDATO                               | € 19,00          |
| REDAZIONE COMPARSA DI COSTITUZIONE              | € 77,00          |
| FORMAZIONE FASCICOLO                            | € 19,00          |
| DEPOSITO                                        | € 19,00          |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO                        | € 19,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 16.06.2006               | € 39,00          |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00          |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00          |
| ESAME PROVVEDIMENTO AMMISSIONE MEZZI ISTRUTTORI | € 19,00          |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 29.06.2007               | € 39,00          |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00          |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 9.06.2008                | € 39,00          |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00          |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 27.04.2009               | € 39,00          |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00          |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00          |
| ASSISTENZA PROVA TESTIMONIALE                   | € 39,00          |
| ESAME PROVA TESTIMONIALE                        | € 19,00          |
| MEMORIA CONCLUSIVA                              | € 77,00          |
| DEPOSITO                                        | € 19,00          |
| ESAME AVVERSA MEMORIA CONCLUSIVA                | € 39,00          |
| PARTECIPAZIONE UDIENZA 24.02.2011               | € 39,00          |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                            | € 77,00          |
| ESAME AVVERSE DEDUZIONI A VERBALE               | € 39,00          |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                        | € 77,00          |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE                       | € 77,00          |
| ESAME DISPOSITIVO                               | € 19,00          |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA                  | € 39,00          |
| RICHIESTA COPIA                                 | € 19,00          |
| RI TIRO FASCICOLO DI PARTE                      | € 19,00          |
| REDAZIONE NOTA SPESE                            | € 39,00          |
| ACCESSO CANCELLERIA                             | € 19,00          |
| COLLAZIONE                                      | € 23,00          |
| CONSULTAZIONI                                   | € 77,00          |
| CORRISPONDENZA                                  | € 77,00          |
| <b>Totale</b>                                   | <b>€2.145,00</b> |

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 19 GEN. 2016

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| AD Amministratore Delegato        | <input type="checkbox"/> |
| AG Direttore Generale             | <input type="checkbox"/> |
| DA Direttore Amministrativo       | <input type="checkbox"/> |
| DT Direttore Tecnico              | <input type="checkbox"/> |
| DAP Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| DCM Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| PCB Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES Esercizio / Sost.             | <input type="checkbox"/> |
| DS Informatica / Statistica       | <input type="checkbox"/> |
| AMT Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| HRU Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| AGG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| RFQ Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## ONORARI

|                                |          |                 |
|--------------------------------|----------|-----------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA      | €        | 732,50          |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE   | €        | 370,00          |
| RICERCA DOCUMENTI              | €        | 190,00          |
| REDAZIONE ATTO DI COSTITUZIONE | €        | 582,50          |
| ASSISTENZA UDienze             | €        | 725,00          |
| ASSISTENZA MEZZI DI PROVA      | €        | 582,50          |
| MEMORIA CONCLUSIVA             | €        | 340,00          |
| DISCUSSIONE                    | €        | 750,00          |
| <b>Totale</b>                  | <b>€</b> | <b>4.272,50</b> |
| Riduzione del 20% -            |          | 854,50          |
| <b>Totale ridotto</b>          | <b>€</b> | <b>3.418,00</b> |

## RIEPILOGO

|    |                                      |          |                 |
|----|--------------------------------------|----------|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | €        | 2.145,00        |
| B) | ONORARI                              | €        | 3.418,00        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | €        | 695,37          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | <b>€</b> | <b>6.258,37</b> |
| D) | CAP 4%                               | €        | 250,33          |
| E) | IVA 22%                              | €        | 1.431,91        |
|    | <b>TOTALE</b>                        | <b>€</b> | <b>7.940,61</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | €        | 1.251,67        |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | <b>€</b> | <b>6.688,94</b> |

FO/4

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| N. RIC.                      | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016 |        |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
Corso Italia 1.254 - 74100 Taranto  
tel. 099.7361536 - fax 099.7362875

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGONERIA<br>verifica dati contabili                |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27.05.2016                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |                  |
|----------------------------------------------------------|------------------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |                  |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |                  |
| DATA<br>10/06/2016                                       | FIRMA<br>[firma] |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

No REP 11/06/2016

Non è stato reperito l'incarico, presente

mandato a firma dell'allora Presidente E. Mancini

**Tribunale di Taranto**  
**Sezione Lavoro**

Deposito in Cancelleria  
Taranto, il 15/05/2006  
IL CANCELLIERE  
(Firma)

COPIA

STUDIO

**Comparsa di costituzione e risposta**

\*\*\*

Per la soc. **AMAT Spa - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto** -  
(C.F./ P.I. 00146330733), in persona del Presidente e legale rappresentante  
pro-tempore sig. Enzo Manco, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti  
n.657, rappresentata e difesa dall'avv. Roberto Barberio presso il cui studio  
in Taranto è elettivamente domiciliata al c.so Italia n. 254, giusta mandato a  
margine del presente atto.

- convenuta -

**Contro**

**Smiraglia Andrea** (CF. SMRNDR71R20L049F) con gli avvocati **N.**  
**Palumbo** ed **A. Capursi**;

- ricorrente -

**Fatto**

Con ricorso ex artt. 413 e ss. cpc del 10.05.2005 (RG 10258/05), notificato  
unitamente al decreto di fissazione dell'udienza il 27 aprile 2006, il  
ricorrente in epigrafe, assumendo di aver lavorato alle dipendenze dell'Amat  
e "di essere stato imbarcato sulla M/n Clodia dal 5/07/2003 al 30/04/2004 e  
sulla M/n Adria nel periodo dal 1/05/2004 al 26/07/2004 con le mansioni di  
"direttore di macchina"...", adiva il giudice del lavoro al fine di sentire  
accogliere le seguenti conclusioni:

"1. accertare il diritto del ricorrente sig. Smiraglia Andrea a ricevere, per il  
periodo di lavoro prestato, l'inquadramento contrattuale previsto dal CCNL  
di categoria "per l'imbarco degli equipaggi sulle navi da carico e passeggeri  
superiori a 151 tsl" ed a percepire la differenza tra quanto effettivamente  
erogato dalla società resistente e quanto spettante;

2. per l'effetto condannare la società "AMAT Spa" .... al pagamento della  
somma, in favore del ricorrente, di € 20.474,00 per le causali specificate

**MANDATO**

Nella mia qualità di  
Presidente e legale  
rappresentante, delego  
l'avv. Roberto Barberio a  
rappresentare e difendere  
l'AMAT spa, nel presente  
giudizio, eventuale grado  
di appello ed eventuali  
fasi cautelari, di reclamo,  
di merito, di esecuzione.  
Con ogni più ampia  
facoltà di legge, compresa  
quella di transigere,  
conciliare, rinunciare,  
chiamare in causa terzi ed  
ogni altro adempimento  
senza limitazione alcuna.  
Ai sensi del T.U. sulla  
Privacy (d.l. 196/03) vien  
data autorizzazione  
all'utilizzo dei dati  
personali forniti per tutti i  
fini connessi  
all'espletamento del  
presente mandato.  
Con elezione di domicilio  
presso il suo studio in  
Taranto, Corso Italia, 254.

Per autenticazione  
Avv. Roberto Barberio

(Firma)

Studio Associato Barberio

TS08/16

17/8/16

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

AMAT / SMIRAGIA Andrea

Giudizio RG 10258/2005 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott.ssa Lastella), definito con sentenza n. 1650/2011

Si allega la nota spese relativa alla posizione in oggetto.

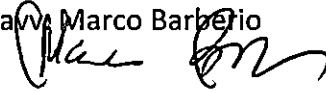
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

**c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)**

**intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

**IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380**

Con i migliori saluti

avv. Marco Barberio  


## Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

Avv. Giuseppe Giannotta  
Avv. Alessandro Longone

Taranto, lì 18 gennaio 2016

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74121 TARANTO

### AMAT / SMIRAGIA Andrea

Giudizio RG 10258/2005 dinanzi al Tribunale di Taranto – sez. lavoro (dott.ssa Lastella), definito con sentenza n. 1650/2011

Si allega la nota spese relativa alla posizione in oggetto.

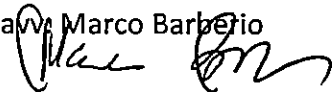
Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente:

**c/c n. 726380 - BANCA CARIGE ITALIA (via Berardi 48/B – Taranto)**

**intestato allo STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

**IBAN IT72 U034 3115 8000 0000 0726 380**

Con i migliori saluti

avv. Marco Barberio  


|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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<br>per supervisione                                  |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                  |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio  
Avv. Luca Barberio  
Avv. Marco Barberio

E0/479/15 T/508/16 H.P. 1327/16

00179 ROMA  
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74121 TARANTO 25 agosto 2016  
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

FATTURA n. 62/2016

AMAT / BASILE Antonio e BIDOLI Giampaolo

Giudizio RG 145/09 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce - sez. distaccata di Taranto, definito con sentenza n. 524/2012

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE    | IMPORTO           |
|----------------|-------------------|
| Imponibile     | € 5.536,89        |
| CAP 4%         | € 221,47          |
| IVA 22%        | € 1.266,84        |
| Totale (lordo) | € 7.025,20        |
| R.A. (20%)     | € - 1.107,37      |
| <b>TOTALE</b>  | <b>€ 5.917,83</b> |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2063  
DATA DI REGISTR. 20/08/16

~~Amat~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11662  
del 08 SET. 2016

AD Amm.re Delegato ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistica ☐  
UMT Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Staff Qualità ☐

P.I. / C.F. 02453340735

NOTA SPESE

7508/16  
17/8/16

AMAT / BASILE Antonio e BIDOLI Giampaolo

Giudizio RG 145/09 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce – sez. distaccata di Taranto, definito con sentenza n. 524/2012

Valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

**VOCE**

**diritti**

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                   | € 77,00  |
| DISAMINA                               | € 19,00  |
| AUTENTICA MANDATO                      | € 19,00  |
| REDAZIONE MEMORIA DI COSTITUZIONE      | € 77,00  |
| FORMAZIONE FASCICOLO                   | € 19,00  |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO               | € 19,00  |
| DEPOSITO FASCICOLO                     | € 19,00  |
| ISCRIZIONE A RUOLO                     | € 19,00  |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE             | € 19,00  |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE             | € 19,00  |
| RITIRO AVVERSO ATTO DI COSTITUZIONE    | € 19,00  |
| ESAME AVVERSA COMPARSA DI COSTITUZIONE | € 39,00  |
| ESAME DOCUMENTAZIONE CONTROPARTE       | € 39,00  |
| CONSULTAZIONI                          | € 77,00  |
| - CORRISPONDENZA                       | € 77,00  |
| PARTECIPAZIONE UDIENZE (2)             | € 78,00  |
| - DEDUZIONI DI UDIENZA (2)             | € 159,00 |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE            | € 39,00  |
| ESAME RELAZIONE CTU                    | € 19,00  |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI               | € 77,00  |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE              | € 77,00  |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE              | € 19,00  |
| ACCESSO CANCELLERIA                    | € 19,00  |
| REDAZIONE NOTA SPESE                   | € 39,00  |
| ESAME DISPOSITIVO                      | € 19,00  |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA         | € 39,00  |
| RICHIESTA COPIA                        | € 19,00  |
| ACCESSO CANCELLERIA                    | € 19,00  |
| COLLAZIONE                             | € 19,00  |
| CONSULTAZIONI                          | € 77,00  |
| CORRISPONDENZA                         | € 77,00  |

**Totale €1.352,00**

**ONORARI**

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA          | € 915,50   |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE       | € 460,00   |
| MEMORIA DI COSTITUZIONE            | € 832,50   |
| ASSISTENZA UDIENZE (2)             | € 414,10   |
| ASSISTENZA AI MEZZI DI PROVA (CTU) | € 812,50   |
| DISCUSSIONE                        | € 1.027,50 |

**Totale € 4.462,10**

Riduzione 20% € - 892,42

**Totale € 3.569,68**

1508/16  
17/8/16

**RIEPILOGO**

|    |                                      |   |                 |
|----|--------------------------------------|---|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | € | 1.352,00        |
| B) | ONORARI                              | € | 3.569,68        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 615,21          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | € | <b>5.536,89</b> |
| D) | CAP 4%                               | € | 221,48          |
| E) | IVA 22%                              | € | 1.266,84        |
|    | <b>TOTALE</b>                        | € | <b>7.025,21</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | € | - 1.107,38      |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | € | <b>5.917,83</b> |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Corso Italia n.25 - 70100 Taranto  
tel. 099.7351536 fax 099.7362875

2015/20/000 449

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| N. RIC. 3164                      | N. IVA |
| DATA DI REGISTRAZIONE 26 OTT 2015 |        |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 19/168  
del 29 ott 16

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| AP  | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| CM  | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| CB  | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG  | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

## NOTA SPESE

**AMAT / BASILE Antonio e BIDOLI Giampaolo**

Giudizio RG 145/09 dinanzi alla Corte di Appello di Lecce – sez. distaccata di Taranto, definito con sentenza n. 524/2012

Valore: indeterminabile

Incarico conferito nell'ambito della convenzione 12.04.2005 – Misura applicata: diritti al minimo + riduzione del 20% sul valore intermedio degli onorari

### VOCE

### diritti

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                   | € 77,00  |
| DISAMINA                               | € 19,00  |
| AUTENTICA MANDATO                      | € 19,00  |
| REDAZIONE MEMORIA DI COSTITUZIONE      | € 77,00  |
| FORMAZIONE FASCICOLO                   | € 19,00  |
| COSTITUZIONE IN GIUDIZIO               | € 19,00  |
| DEPOSITO FASCICOLO                     | € 19,00  |
| ISCRIZIONE A RUOLO                     | € 19,00  |
| ESAME DECRETO ASSEGNAZIONE             | € 19,00  |
| ESAME DECRETO COMPARIZIONE             | € 19,00  |
| RITIRO AVVERSO ATTO DI COSTITUZIONE    | € 19,00  |
| ESAME AVVERSA COMPARSA DI COSTITUZIONE | € 39,00  |
| ESAME DOCUMENTAZIONE CONTROPARTE       | € 39,00  |
| CONSULTAZIONI                          | € 77,00  |
| CORRISPONDENZA                         | € 77,00  |
| PARTECIPAZIONE UDIENZE (2)             | € 78,00  |
| DEDUZIONI DI UDIENZA (2)               | € 159,00 |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE            | € 39,00  |
| ESAME RELAZIONE CTU                    | € 19,00  |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI               | € 77,00  |
| ESAME CONCLUSIONI AVVERSE              | € 77,00  |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE              | € 19,00  |
| ACCESSO CANCELLERIA                    | € 19,00  |
| REDAZIONE NOTA SPESE                   | € 39,00  |
| ESAME DISPOSITIVO                      | € 19,00  |
| ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA         | € 39,00  |
| RICHIESTA COPIA                        | € 19,00  |
| ACCESSO CANCELLERIA                    | € 19,00  |
| COLLAZIONE                             | € 19,00  |
| CONSULTAZIONI                          | € 77,00  |
| CORRISPONDENZA                         | € 77,00  |

**Totale €1.352,00**

### ONORARI

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA          | € 915,50   |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE       | € 460,00   |
| MEMORIA DI COSTITUZIONE            | € 832,50   |
| ASSISTENZA UDIENZE (2)             | € 414,10   |
| ASSISTENZA AI MEZZI DI PROVA (CTU) | € 812,50   |
| DISCUSSIONE                        | € 1.027,50 |

**Totale € 4.462,10**

Riduzione 20% € 892,42

**Totale € 3.569,68**

**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:

# RIEPILOGO

|    |                                      |   |                 |
|----|--------------------------------------|---|-----------------|
| A) | DIRITTI                              | € | 1.352,00        |
| B) | ONORARI                              | € | 3.569,68        |
| C) | MAGG. 12,5% EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 615,21          |
|    | <b>Totale imponibile</b>             | € | <b>5.536,89</b> |
| D) | CAP 4%                               | € | 221,47          |
| E) | IVA 22%                              | € | 1.266,84        |
|    | <b>TOTALE</b>                        | € | <b>7.025,20</b> |
| F) | RITENUTA DI ACCONTO                  | € | - 1.107,37      |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>               | € | <b>5.917,83</b> |

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Corso Italia n. 251 - 74100 Taranto  
tel. 099.7351536 fax 099.7362875

2015/29/000 448

|                                  |        |
|----------------------------------|--------|
| N. RIC. 3164                     | N. IVA |
| DATA DI REGISTRAZIONE 6 OTT 2015 |        |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>28/01/2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del 5-5-09 Prot. 8420                       |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA<br>17/12/2015                                       | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

L'incarico è autodeputato alla normativa sulla trasparenza - Ani 17/12/2015

Taranto, 05 MAG. 2009

Prot. n°: 8420 /UAG

*erelle*

Egr. Avv.to Roberto Barberio  
Corso Italia, 254  
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. e della scrittura privata di incarico professionale convenzionato del 12/04/2005, Le conferisco l'incarico di rappresentare l'AMAT S.p.A. nel giudizio di appello; in riforma della sentenza del 18/03/2008 n°451 emessa dal Tribunale di Taranto, promosso dai dipendenti: Antonio Basile e Giampaolo Bidoli, rappresentati e difesi dagli avvocati Giovanni e Valeria Pellegrino.

L'udienza è stata fissata il giorno 13/04/2010.

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

*erelle*

IL PRESIDENTE  
(Ing. Giuseppe Casatello)

*erelle*

Allegati:  
n°01 mandato e ricorso in originale

*6/05/09*

*Marco Beha*