



ESERCIZIO 20 13

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1184

SS. ASS. BARBERIS

Proe. Arv / Qu'ron

\_\_\_\_\_

**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         | 1.184         | 17/09/2013 |           |           | € 21.004,03        |

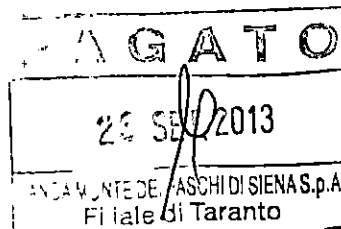
**IL CASSIERE****PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:****STUDIO ASSOCIATO BARBERIO**

C.so Italia, 254

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02453340735

CC 03.18;22.519



DICONSI EURO: ventunomilaquattro,03

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA CARIGE ITALIAXXXXX

IBAN: IT72U0343115800000000726380

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

PROC.ARB.AMMINIS. AMAT SPA/QUIKON SRL

PAGAMENTO FATTURE N.

12679

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| IMPORTO LORDO   | € 21.004,03 |
| TOTALE RITENUTE | € 0,00      |
| IMPORTO         | € 21.004,03 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
|                                       |                         | € 21.004,03 |       |
|                                       |                         | € 0,00      |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
| 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         | 1.184         | 17/09/2013 |           |           | /€ 21.004,03       |

**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: ventunomilaquattro,03

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA CARIGE ITALIAXXXXX

IBAN: IT72U0343115800000000726380

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

PROC.ARB.AMMINIS. AMAT SPA/QUIKON SRL

PAGAMENTO FATTURE N.

12679

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA 2013/1411250**

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 21.004,03 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 21.004,03 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € | 21.004,03 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|---|-----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € | 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € | 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |   |           |       |
| ART.24 ST.                            | DISPONIBILITA'          | € | 0,00      |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST. ASS. BARBERIO



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201300001411250

Identificativo Pagamento: 1184

Importo: 21004,03 €

**Codice Fiscale:** 02453340735

Data Inserimento: 17/09/2013 - 13:21

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto  
18/9/2013  
Dona

T 505/13  
E0371  
H/P11R4/13

# STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

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

7 OTT 2013

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

74121 TARANTO 25 settembre 2013  
C.so Italia n.254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO

FATTURA n. 88/2013

## AMAT SPA / QUIKON SRL

Procedimento arbitrale amministrato (Corte Arbitrale Europea) conclusosi con Lodo del 18.05.2009, dichiarato esecutivo dal Tribunale di Taranto il 07.07.2009

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

| DESCRIZIONE                  | IMPORTO     |
|------------------------------|-------------|
| IMPONIBILE                   | € 19.836,00 |
| ANTICIPAZIONI NON IMPONIBILI | € 9,61      |
| CAP 4%                       | € 793,44    |
| IVA 21%                      | € 4.332,18  |
| TOTALE LORDO                 | € 24.971,23 |
| R.A. 20%                     | € 3.967,20  |
| TOTALE Vs. DARE              | € 21.004,03 |

1625h  
03 OTT. 2013

☐ PRESIDENTE  
☐ DIRETTORE GENERALE  
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
☐ DIRETTORE TECNICO  
☐ SERVIZIO MOVIMENTO  
☐ SERVIZIO RAGIONERIA  
☐ SERVIZIO CONTRATTI  
☐ CONTABILITA' / BILANCIO  
☐ INFORMATICA  
☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI  
☐ TECNICO  
☐ PRODOTTI TRAFFICO  
☐ RAGIONERIA / ECONOMATO  
☐ STAFF QUALITA'

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| RIC                         | N.IVA 2448 |
| DATA DI REGISTR. 7 OTT 2013 |            |

D 8.08/000 A 9072.11/000  
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801  
NR. 0960102500021 DEL 23.09.13 CRO: 18102827007  
\*DATA ORDINE 23.09.13\*  
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

TARANTO  
BANCA DEST: BANCA CARIGE ITALIA S.P.A.  
TARANTO TA  
FILIALE DI TARANTO  
BENEFICIARIO: C/C 726380  
STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

VALUTA: 25.09.13  
IMPORTO 21.004,03 COMMISSIONI  
(PARI A LIRE 40.669.473  
NOTE: FATT 12679  
MANDATO NUM. 1184

0)

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

## NOTA SPESE

### AMAT SPA / QUIKON SRL

**Procedimento arbitrale amministrato (Corte Arbitrale Europea – arbitro avv. Dario Lupo)  
conclusosi con Lodo del 18.05.2009, dichiarato esecutivo dal Tribunale di Taranto il 07.07.2009  
valore: scaglione da € 103.300,01 ad € 258.300,00**

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

### VOCE

|                                                    | diritti  | spese |
|----------------------------------------------------|----------|-------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                               | € 129,00 |       |
| DISAMINA                                           | € 32,00  |       |
| ESAME PROVV. DI ASSEGNAZIONE AD ARBITRO UNICO      | € 32,00  |       |
| ESAME ACCETTAZIONE ARBITRO                         | € 32,00  |       |
| ESAME DOMANDA DI ARBITRATO 06.07.07                | € 65,00  |       |
| RISPOSTA A DOMANDA DI ARBITRATO                    | € 129,00 |       |
| NOTIFICA                                           | € 32,00  | 9,61  |
| ESAME RELATA DI NOTIFICA                           | € 32,00  |       |
| DATTILO E COLLAZIONE                               | € 39,00  |       |
| AUTENTICA MANDATO                                  | € 32,00  |       |
| COSTITUZIONE NEL GIUDIZIO ARBITRALE                | € 32,00  |       |
| CONSULTAZIONI                                      | € 129,00 |       |
| CORRISPONDENZA                                     | € 129,00 |       |
| UDIENZE 24.01.08, 31.01.08, 05.03.08, 10.04.08     | € 260,00 |       |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                               | € 258,00 |       |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                        | € 130,00 |       |
| ESAME ORDINANZA 24.01.08, 31.01.08, 05.03.08       | € 96,00  |       |
| MEMORIA 31.03.08                                   | € 129,00 |       |
| DEPOSITO                                           | € 32,00  |       |
| ESAME AVVERSA MEMORIA 31.03.08                     | € 65,00  |       |
| MEMORIA DI REPLICA 07.04.08                        | € 129,00 |       |
| DEPOSITO                                           | € 32,00  |       |
| DATTILO E COLLAZIONE                               | € 39,00  |       |
| ESAME AVVERSA MEMORIA DI REPLICA 07.04.08          | € 65,00  |       |
| ESAME PROVV. ARBITRALE 24.04.08                    | € 32,00  |       |
| ESAME ISTANZA QUIKON 30.04.08                      | € 32,00  |       |
| ESAME ORDINANZA 13.05.08                           | € 32,00  |       |
| CONSULTAZIONI                                      | € 129,00 |       |
| CORRISPONDENZA                                     | € 129,00 |       |
| ESAME PROVV. 25.11.08                              | € 32,00  |       |
| UDIENZA 01.12.08                                   | € 65,00  |       |
| ESAME ORDINANZE 06.12.08-11.12.08                  | € 32,00  |       |
| UDIENZA 18.12.08                                   | € 65,00  |       |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (INTERR. FORM. PARTI) | € 65,00  |       |
| ESAME INTERROGATORIO FORMALE PARTI (2)             | € 64,00  |       |

12679

Prot. N. \_\_\_\_\_

Del 30 / 06 / 2013

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| DE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| DAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| DA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/> |
| DC  | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/> |
| DI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| DP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| DPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| DRG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/> |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_ ☐

|                                                   |                   |             |  |
|---------------------------------------------------|-------------------|-------------|--|
| UDIENZA 29.12.08                                  | €                 | 65,00       |  |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | €                 | 65,00       |  |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | €                 | 64,00       |  |
| UDIENZA 08.01.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | €                 | 65,00       |  |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | €                 | 64,00       |  |
| UDIENZA 14.01.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                              | €                 | 129,00      |  |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                       | €                 | 130,00      |  |
| ESAME ORDINANZA 14.01.09                          | €                 | 32,00       |  |
| UDIENZA 28.01.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | €                 | 65,00       |  |
| ESAME PROVA TESTI (1)                             | €                 | 32,00       |  |
| UDIENZA 04.02.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | €                 | 65,00       |  |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | €                 | 64,00       |  |
| UDIENZA 07.02.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | €                 | 65,00       |  |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | €                 | 64,00       |  |
| UDIENZA 18.02.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                              | €                 | 129,00      |  |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                       | €                 | 130,00      |  |
| ESAME ORDINANZA 27.02.09                          | €                 | 32,00       |  |
| UDIENZA 04.03.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                              | €                 | 129,00      |  |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                       | €                 | 130,00      |  |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                          | €                 | 129,00      |  |
| ESAME CONCLUSIONI CONTROPARTE                     | €                 | 65,00       |  |
| MEMORIA CONCLUSIVA 16.04.09                       | €                 | 129,00      |  |
| DEPOSITO                                          | €                 | 32,00       |  |
| ESAME AVVERSA MEMORIA CONCLUSIVA 16.04.09         | €                 | 65,00       |  |
| MEMORIA DI REPLICA 20.04.09                       | €                 | 129,00      |  |
| DEPOSITO                                          | €                 | 32,00       |  |
| ESAME AVVERSA MEMORIA DI REPLICA 20.04.09         | €                 | 65,00       |  |
| UDIENZA 23.04.09                                  | €                 | 65,00       |  |
| DISCUSSIONE                                       | €                 | 129,00      |  |
| ESAME DISPOSITIVO                                 | €                 | 32,00       |  |
| ESAME LODO INTEGRALE                              | €                 | 65,00       |  |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                         | €                 | 32,00       |  |
| DATTILO E COLLAZIONE                              | €                 | 39,00       |  |
| CONSULTAZIONI                                     | €                 | 129,00      |  |
| CORRISPONDENZA                                    | €                 | 129,00      |  |
| <b>Totale</b>                                     | <b>€ 5.964,00</b> | <b>9,61</b> |  |



## ONORARI

### Intermedio

|                                                  |          |                  |
|--------------------------------------------------|----------|------------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA                        | €        | 1.152,50         |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE                     | €        | 580,00           |
| RICERCA DOCUMENTI                                | €        | 297,50           |
| REDAZIONE COMPARSA DI RISPOSTA                   | €        | 915,00           |
| ASSISTENZA UDIENZE (15)                          | €        | 4.500,00         |
| ASSISTENZA MEZZI DI PROVA (2)                    | €        | 2.555,00         |
| MEMORIE (31.03.08, 07.04.08)                     | €        | 1.420,00         |
| REDAZIONE DIFESE CONCLUSIVE (16.04.09, 20.04.09) | €        | 1.550,00         |
| DISCUSSIONE                                      | €        | 1.615,00         |
| <b>Totale</b>                                    | <b>€</b> | <b>14.585,00</b> |
| Riduzione del 20%                                | - €      | 2.917,00         |
| <b>Totale</b>                                    | <b>€</b> | <b>11.668,00</b> |

### RIEPILOGO

|    |                                |          |                  |
|----|--------------------------------|----------|------------------|
| A) | DIRITTI                        | €        | 5.964,00         |
| B) | ONORARI                        | €        | 11.668,00        |
| C) | MAGG. EX ART. 14 T.F. (su A+B) | €        | 2.204,00         |
|    | <b>Totale imponibile</b>       | <b>€</b> | <b>19.836,00</b> |
| D) | ANTICIPAZIONI NON IMPONIBILI   | €        | 9,61             |
| E) | CAP 4%                         | €        | 793,44           |
| F) | IVA 21%                        | €        | 4.332,18         |
|    | <b>TOTALE</b>                  | <b>€</b> | <b>24.971,23</b> |
| G) | RITENUTA DI ACCONTO            | €        | 3.967,20         |
|    | <b>TOTALE Vs. dare</b>         | <b>€</b> | <b>21.004,03</b> |



## NOTA SPESE

### AMAT SPA / QUIKON SRL

Procedimento arbitrale amministrato (Corte Arbitrale Europea – arbitro avv. Dario Lupo)  
conclusosi con Lodo del 18.05.2009, dichiarato esecutivo dal Tribunale di Taranto il 07.07.2009  
valore: scaglione da € 103.300,01 ad € 258.300,00

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

### VOCE

|                                                    | diritti  | spese |
|----------------------------------------------------|----------|-------|
| POSIZIONE E ARCHIVIO                               | € 129,00 |       |
| DISAMINA                                           | € 32,00  |       |
| ESAME PROVV. DI ASSEGNAZIONE AD ARBITRO UNICO      | € 32,00  |       |
| ESAME ACCETTAZIONE ARBITRO                         | € 32,00  |       |
| ESAME DOMANDA DI ARBITRATO 06.07.07                | € 65,00  |       |
| RISPOSTA A DOMANDA DI ARBITRATO                    | € 129,00 |       |
| NOTIFICA                                           | € 32,00  | 9,61  |
| ESAME RELATA DI NOTIFICA                           | € 32,00  |       |
| DATTILO E COLLAZIONE                               | € 39,00  |       |
| AUTENTICA MANDATO                                  | € 32,00  |       |
| COSTITUZIONE NEL GIUDIZIO ARBITRALE                | € 32,00  |       |
| CONSULTAZIONI                                      | € 129,00 |       |
| CORRISPONDENZA                                     | € 129,00 |       |
| UDIENZE 24.01.08, 31.01.08, 05.03.08, 10.04.08     | € 260,00 |       |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                               | € 258,00 |       |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                        | € 130,00 |       |
| ESAME ORDINANZA 24.01.08, 31.01.08, 05.03.08       | € 96,00  |       |
| MEMORIA 31.03.08                                   | € 129,00 |       |
| DEPOSITO                                           | € 32,00  |       |
| ESAME AVVERSA MEMORIA 31.03.08                     | € 65,00  |       |
| MEMORIA DI REPLICA 07.04.08                        | € 129,00 |       |
| DEPOSITO                                           | € 32,00  |       |
| DATTILO E COLLAZIONE                               | € 39,00  |       |
| ESAME AVVERSA MEMORIA DI REPLICA 07.04.08          | € 65,00  |       |
| ESAME PROVV. ARBITRALE 24.04.08                    | € 32,00  |       |
| ESAME ISTANZA QUIKON 30.04.08                      | € 32,00  |       |
| ESAME ORDINANZA 13.05.08                           | € 32,00  |       |
| CONSULTAZIONI                                      | € 129,00 |       |
| CORRISPONDENZA                                     | € 129,00 |       |
| ESAME PROVV. 25.11.08                              | € 32,00  |       |
| UDIENZA 01.12.08                                   | € 65,00  |       |
| ESAME ORDINANZE 06.12.08-11.12.08                  | € 32,00  |       |
| UDIENZA 18.12.08                                   | € 65,00  |       |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (INTERR. FORM. PARTI) | € 65,00  |       |
| ESAME INTERROGATORIO FORMALE PARTI (2)             | € 64,00  |       |

12679

Prot. N. 301116 2013

Del 30.11.2013

|     |                          |                          |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| 1   | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/> |
| 1G  | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/> |
| 1A  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> |
| 1T  | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/> |
| 1E  | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/> |
| 1AG | AFFARI GEN. P. SINISTRI  | <input type="checkbox"/> |
| 1A  | ACQUISTI / CONTRATTI     | <input type="checkbox"/> |
| 1C  | CONTABILITA' / BILANCIO  | <input type="checkbox"/> |
| 1B  | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/> |
| 1P  | PERSONALE / RETRIBUZIONI | <input type="checkbox"/> |
| 1T  | TECNICO                  | <input type="checkbox"/> |
| 1PT | PRODOTTI TRAFFICO        | <input type="checkbox"/> |
| 1RG | RAGIONERIA / ECONOMATO   | <input type="checkbox"/> |
| 1SQ | STAFF QUALITA'           | <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:

---



---



---



---



---

|                                                   |                   |             |
|---------------------------------------------------|-------------------|-------------|
| UDIENZA 29.12.08                                  | € 65,00           |             |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | € 65,00           |             |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | € 64,00           |             |
| UDIENZA 08.01.09                                  | € 65,00           |             |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | € 65,00           |             |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | € 64,00           |             |
| UDIENZA 14.01.09                                  | € 65,00           |             |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                              | € 129,00          |             |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                       | € 130,00          |             |
| ESAME ORDINANZA 14.01.09                          | € 32,00           |             |
| UDIENZA 28.01.09                                  | € 65,00           |             |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | € 65,00           |             |
| ESAME PROVA TESTI (1)                             | € 32,00           |             |
| UDIENZA 04.02.09                                  | € 65,00           |             |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | € 65,00           |             |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | € 64,00           |             |
| UDIENZA 07.02.09                                  | € 65,00           |             |
| ASSISTENZA MEZZO ISTRUTTORIO (PROVA TESTIMONIALE) | € 65,00           |             |
| ESAME PROVA TESTI (2)                             | € 64,00           |             |
| UDIENZA 18.02.09                                  | € 65,00           |             |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                              | € 129,00          |             |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                       | € 130,00          |             |
| ESAME ORDINANZA 27.02.09                          | € 32,00           |             |
| UDIENZA 04.03.09                                  | € 65,00           |             |
| DEDUZIONI DI UDIENZA                              | € 129,00          |             |
| ESAME DEDUZIONI CONTROPARTE                       | € 130,00          |             |
| PRECISAZIONE CONCLUSIONI                          | € 129,00          |             |
| ESAME CONCLUSIONI CONTROPARTE                     | € 65,00           |             |
| MEMORIA CONCLUSIVA 16.04.09                       | € 129,00          |             |
| DEPOSITO                                          | € 32,00           |             |
| ESAME AVVERSA MEMORIA CONCLUSIVA 16.04.09         | € 65,00           |             |
| MEMORIA DI REPLICA 20.04.09                       | € 129,00          |             |
| DEPOSITO                                          | € 32,00           |             |
| ESAME AVVERSA MEMORIA DI REPLICA 20.04.09         | € 65,00           |             |
| UDIENZA 23.04.09                                  | € 65,00           |             |
| DISCUSSIONE                                       | € 129,00          |             |
| ESAME DISPOSITIVO                                 | € 32,00           |             |
| ESAME LODO INTEGRALE                              | € 65,00           |             |
| RITIRO FASCICOLO DI PARTE                         | € 32,00           |             |
| DATTILO E COLLAZIONE                              | € 39,00           |             |
| CONSULTAZIONI                                     | € 129,00          |             |
| CORRISPONDENZA                                    | € 129,00          |             |
| <b>Totale</b>                                     | <b>€ 5.964,00</b> | <b>9,61</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:

---



---



---



---



---

# ONORARI

## Intermedio

|                                                  |     |                  |
|--------------------------------------------------|-----|------------------|
| STUDIO DELLA CONTROVERSIA                        | €   | 1.152,50         |
| CONSULTAZIONI CON IL CLIENTE                     | €   | 580,00           |
| RICERCA DOCUMENTI                                | €   | 297,50           |
| REDAZIONE COMPARSA DI RISPOSTA                   | €   | 915,00           |
| ASSISTENZA UDIENZE (15)                          | €   | 4.500,00         |
| ASSISTENZA MEZZI DI PROVA (2)                    | €   | 2.555,00         |
| MEMORIE (31.03.08, 07.04.08)                     | €   | 1.420,00         |
| REDAZIONE DIFESE CONCLUSIVE (16.04.09, 20.04.09) | €   | 1.550,00         |
| DISCUSSIONE                                      | €   | 1.615,00         |
| <b>Totale</b>                                    | €   | <b>14.585,00</b> |
| Riduzione del 20%                                | - € | 2.917,00         |
| <b>Totale</b>                                    | €   | <b>11.668,00</b> |

## RIEPILOGO

|                                   |   |                  |
|-----------------------------------|---|------------------|
| A) DIRITTI                        | € | 5.964,00         |
| B) ONORARI                        | € | 11.668,00        |
| C) MAGG. EX ART. 14 T.F. (su A+B) | € | 2.204,00         |
| <b>Totale imponibile</b>          | € | <b>19.836,00</b> |
| D) ANTICIPAZIONI NON IMPONIBILI   | € | 9,61             |
| E) CAP 4%                         | € | 793,44           |
| F) IVA 21%                        | € | 4.332,18         |
| <b>TOTALE</b>                     | € | <b>24.971,23</b> |
| G) RITENUTA DI ACCONTO            | € | 3.967,20         |
| <b>TOTALE Vs. dare</b>            | € | <b>21.004,03</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:

---



---



---



---

NOTIFICA  
URGENTE  
06/07/2007

CORTE ARBITRALE EUROPEA - SEZIONE PUGLIA

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
Avv. Roberto Barberio  
Corso Italia n.254 - 74100 Taranto  
tel. 099.7331538 - fax 099.7362875

\*\*\*

ORIGINALE

RISPOSTA A DOMANDA DI ARBITRATO

la soc. AMAT SpA (CF 00146330733) con sede in Taranto, via C. Battisti,

657 in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro-tempore

ing. Giuseppe Casatello rappresentata e difesa dall'avv. Roberto Barberio

presso il cui studio in Taranto, corso Italia 254 è elettivamente domiciliata in

virtù di mandato in calce al presente atto

- parte resistente -

contro

10%

QUIKON srl (CF 02309300735) con sede in Taranto alla via De Cesare n. 71

in persona del suo rappresentante pro-tempore, sig. Maurizio Pappolla,

rappresentata e difesa dagli avvocati Angelo Buonfrate e Antonello

Leogrande presso il cui studio in Taranto corso Due Mari n.9 è elettivamente

domiciliata in virtù di mandato in calce all'atto di domanda di arbitrato

- parte istante -

FATTO

Con atto notificato il 6 luglio 2007 la Quikon srl ha proposto domanda di

arbitrato con contestuale invito a designare, d'intesa con la stessa, l'arbitro

unico affinché la Sezione Regionale Pugliese della Corte Arbitrale Europea

provveda alla relativa nomina ai sensi e per gli effetti dell'art.11 comma

primo del regolamento della medesima Corte. Tanto sul dedotto presupposto

che gli atti contrattuali da cui trae origine la domanda proposta recano una

clausola per arbitrato amministrato, del seguente identico tenore:

Qualsiasi controversia dovesse insorgere tra le parti, comunque relativa al

8,61

21136

Mod. A

€ 3,87

5,22

Totale € 9,09

0,52

Totale € 9,61

26 LUG 2007

pagamento del 10% di cui  
il 5% a titolo di deposito  
e il 5% a titolo di  
prestanza per il deposito



| 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>02/8/13                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>18-09-2013                                          | 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 25.07.2007 Prot.....                    |                    |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |                    |
| DATA<br>09-08-2013                                       | FIRMA<br>Personale |

| 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:

NP. E' allegato la domanda con il  
mandato uso dell'orecchio  
Ing. Giuseppe Casella.

Richieste istruttorie inammissibili la prova testimoniale richiesta dall'Quikon su circostanze miste di giudizi e configgenti con le risultanze documentali; ma, ancor prima, manifestamente influenti. Nella denegata ipotesi di ammissione, l'Amat va abilitata alla prova contraria (testi dott. G. MATICHECCHIA ed altri da indicare in prosieguo).

Va disposto l'interrogatorio del rappresentante legale della Quikon sulle circostanze [1/P e 2/P] e, all'esito, l'Amat va abilitata alla prova diretta sulle medesime circostanze e sulle altre dedotte all'interno dei punti I-II-III-IV-V che precedono (testi: ing. Giovanni Matichecchia ed altri da indicare in prosieguo).

Ulteriori richieste istruttorie e produzioni documentali da effettuarsi negli assegnandi termini.

Taranto, li 25 luglio 2007

Amat SpA (Ing. Giuseppe Casatello - Presidente)

Avv. Roberto Barberio

A.M.A.T. - S.p.A.  
IL PRESIDENTE  
Ing. Giuseppe Casatello

Giov.  
Unica  
Corte App.

MANDATO - Ai sensi e per gli effetti di legge, nella mia qualità di Presidente e legale rappresentante pro-tempore delego l'avv. Roberto Barberio a rappresentare e difendere l'Amat SpA, in ogni stato, fase e grado del procedimento arbitrale di cui sopra, per l'esecuzione, l'eventuale chiamata di terzo, per le eventuali domande riconvenzionali, per gli eventuali provvedimenti cautelari, ante causam o in corso di causa, per ogni successivo ed eventuale giudizio di merito, per eventuali accertamenti preventivi e per il conseguente giudizio di merito, con ogni facoltà di transigere, rinunciare agli atti del giudizio, nominare arbitri e revocare gli stessi, nonché di farsi sostituire, conferendo al medesimo ogni potere e facoltà di legge, anche di natura negoziale connessi all'espletamento dell'attività. 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 nominato difensore in Taranto, Corsi Italia 8-84.

Taranto, li 25 luglio 2007

Amat SpA (ing. Giuseppe Casatello - Presidente)

A.M.A.T. - S.p.A.  
IL PRESIDENTE  
Ing. Giuseppe Casatello

Per autentica-ex art. 83-co. III-cpc.

Avv. Roberto Barberio

**NOTIFICA URGENTE**  
OGGI 26.07.07

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO  
Avv. Roberto Barberio  
Corso Italia n.254 - 74100 Taranto  
tel. 099.7331536 - fax 099.7362875

CORTE ARBITRALE EUROPEA - SEZIONE PUGLIA

\*\*\*

**ORIGINALE**

**RISPOSTA A DOMANDA DI ARBITRATO**

la soc. **AMAT SpA** (CF 00146330733) con sede in Taranto, via C. Battisti, 657 in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro-tempore ing. Giuseppe Casatello rappresentata e difesa dall'avv. Roberto Barberio presso il cui studio in Taranto, corso Italia 254 è elettivamente domiciliata in virtù di mandato in calce al presente atto

8,61

21136

- parte resistente -

|               |
|---------------|
| Mod. A        |
| € 3,87        |
| 5,22          |
| Totale € 9,09 |
| 0,52          |
| Totale € 9,61 |

contro 10%

**QUIKON srl** (Cf 02309300735) con sede in Taranto alla via De Cesare n. 71 in persona del suo rappresentante pro-tempore, sig. Maurizio Pappolla,

26 LUG 2007

rappresentata e difesa dagli avvocati Angelo Buonfrate e Antonello Leogrande presso il cui studio in Taranto corso Due Mari n.9 è elettivamente domiciliata in virtù di mandato in calce all'atto di domanda di arbitrato

- parte istante -

**FATTO**

Con atto notificato il 6 luglio 2007 la Quikon srl ha proposto domanda di arbitrato con contestuale invito a designare, d'intesa con la stessa, l'arbitro unico affinché la Sezione Regionale Pugliese della Corte Arbitrale Europea provveda alla relativa nomina ai sensi e per gli effetti dell'art.11 comma primo del regolamento della medesima Corte. Tanto sul dedotto presupposto che gli atti contrattuali da cui trae origine la domanda proposta recano una clausola per arbitrato amministrato, del seguente identico tenore:

*Qualsiasi controversia dovesse insorgere tra le parti, comunque relativa al*

pagamento del 10% di cui  
P.R. 1229/1959 e  
in modo virtuale.  
154 D. P.R. 1229/1959 e  
in modo virtuale.

**Richieste istruttorie** – Inammissibile la prova testimoniale richiesta dalla

Quikon su circostanze intrinseche di giudizi e confliggenti con le risultanze

documentali; ma, ancor prima, manifestamente ininfluenti. Nella denegata

ipotesi di ammissione, l'Amat va abilitata alla prova contraria (testi: dott.

G. MATICHECCHIA

Piero Carallo ed altri da indicare in prosieguo).

Va disposto l'interrogatorio del rappresentante legale della Quikon sulle

circostanze [1/P e 2/P] e, all'esito, l'Amat va abilitata alla prova diretta sulle

medesime circostanze e sulle altre dedotte all'interno dei punti I-II-III-IV-V

che precedono (testi: ing. Giovanni Matichecchia ed altri da indicare in

proseguo).

Ulteriori richieste istruttorie e produzioni documentali da effettuarsi negli

assegnandi termini.

Taranto, lì 25 luglio 2007

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

Giovanni

Ufficio

Corte App.

Amat SpA (Ing. Giuseppe Casatello – Presidente)

Avv. Roberto Barberio

MANDATO - Ai sensi e per gli effetti di legge, nella mia qualità di Presidente e legale rappresentante pro-tempore delego l'avv. Roberto Barberio a rappresentare e difendere l'Amat SpA, in ogni stato, fase e grado del procedimento arbitrale di cui sopra, per l'esecuzione, l'eventuale chiamata di terzo, per le eventuali domande riconvenzionali, per gli eventuali provvedimenti cautelari, ante causam o in corso di causa, per ogni successivo ed eventuale giudizio di merito, per eventuali accertamenti preventivi e per il conseguente giudizio di merito, con ogni facoltà di transigere, rinunciare agli atti del giudizio, nominare arbitri e revocare gli stessi, nonché di farsi sostituire, conferendo al medesimo ogni potere e facoltà di legge, anche di natura negoziale connessi all'espletamento dell'attività. 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 nominato difensore in Taranto.

Taranto, lì 25 luglio 2007

Amat SpA (ing. Giuseppe Casatello – Presidente)

A.M.A.T. S.p.A.  
IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

Per autentica ex art. 83 co. III cpc.

Avv. Roberto Barberio

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

Studio Associato Barberio

EO/000371

7505/13  
17/9/13

Taranto, 25 luglio 2013

01 AGO 2013



AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74100 TARANTO

**AMAT SPA / QUIKON SRL**

**Procedimento arbitrale amministrato (Corte Arbitrale Europea – arbitro avv. Dario Lupo)  
conclusosi con Lodo del 18.05.2009, dichiarato esecutivo dal Tribunale di Taranto il 07.07.2009**

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. Roberto Barberio

12679

|         |                            |                          |
|---------|----------------------------|--------------------------|
| DATA IN | 30 LUG. 2013               |                          |
| 1       | PRESIDENTE                 | <input type="checkbox"/> |
| 12      | DIRETTORE GENERALE         | <input type="checkbox"/> |
| 13      | DIRETTORE AMMINISTRATIVO   | <input type="checkbox"/> |
| 14      | DIRETTORE TECNICO          | <input type="checkbox"/> |
| 15      | SERVIZIO MOVIMENTO         | <input type="checkbox"/> |
| 16      | AFFARI GEN. / PR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| 17      | ACQUISTI / CONTRATTI       | <input type="checkbox"/> |
| 18      | CONTABILITA' / BILANCIO    | <input type="checkbox"/> |
| 19      | TECNICA                    | <input type="checkbox"/> |
| 20      | PERSONALE / RETRIBUZIONI   | <input type="checkbox"/> |
| 21      | TECNICO                    | <input type="checkbox"/> |
| 22      | PRODOTTI TRAFFICO          | <input type="checkbox"/> |
| 23      | RAGIONERIA / ECONOMATO     | <input type="checkbox"/> |
| 24      | STAFF QUALITA'             | <input type="checkbox"/> |

Studio Associato Barberio

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

EO/000371

Taranto, 25 luglio 2013

01 AGO 2013

AMAT SPA  
Via Cesare Battisti n. 657  
74100 TARANTO

AMAT SPA / QUIKON SRL

Procedimento arbitrale amministrato (Corte Arbitrale Europea – arbitro avv. Dario Lupo)  
conclusosi con Lodo del 18.05.2009, dichiarato esecutivo dal Tribunale di Taranto il 07.07.2009

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. Roberto Barberio

12679  
30 LUG. 2013

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| PR  | PRESIDENTE                  | <input type="checkbox"/> |
| DIR | DIRETTORE GENERALE          | <input type="checkbox"/> |
| DIR | DIRETTORE AMMINISTRATIVO    | <input type="checkbox"/> |
| DIR | DIRETTORE TECNICO           | <input type="checkbox"/> |
| SE  | SEZIONE MOVIMENTO           | <input type="checkbox"/> |
| UFF | UFFICIO GEN. R. SINISTRI    | <input type="checkbox"/> |
| AC  | ACQUISTI / CONTRATTI        | <input type="checkbox"/> |
| CC  | CONTABILITA' / BILANCIO     | <input type="checkbox"/> |
| GE  | GEOMETRICA                  | <input type="checkbox"/> |
| PE  | PERSONALE / RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/> |
| TE  | TECNICO                     | <input type="checkbox"/> |
| PT  | PRODOTTI TRAFFICO           | <input type="checkbox"/> |
| RG  | REG. RAGIONERIA / ECONOMATO | <input type="checkbox"/> |
| ST  | STAFF QUALITA'              | <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: