

K

1 2028

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2726

LIGI VALERIA

AMAT / OFF. FICHIERI

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	2.726	29/11/2023			4.472,00

IL CASSIERE

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

LISI VALENTINA

VIA GIOTTO, 23

74122 TARANTO TALSANO (TA)

Partita IVA: 03115620738 C.F. LSIVNT88L67L049K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentosettantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT57A0306915816100000011243

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 25 del 21/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

25

IMPORTO LORDO	4.472,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.472,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.472,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ FINANZIARIA

IL DIRIGENTE AMM.VO N. 1

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Aut. TURS 22/11/23

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10917131621 Data SDI: 21/11/2023 12:20

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
VALENTINA LISI PIAZZALE DANTE, 31 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03115620738 Cod. Fiscale: LSVNT88L67L049K Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1 1098/23
22/11/23

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2023-11-21	EUR 4.472,00
Causale			
Atto di citazione in opposizione a decreto ingiuntivo-Parti: Amat S.p.A. c/ Officine Pichierri-Tribunale di Taranto, Giudice Dott. Attanasio, proc. n.4270/2021 r.g.			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Onorario	1	3.500,00	3.500,00	(N2.2)
Spese generali 15%	1	525,00	525,00	(N2.2)
Spese esenti	1	286,00	286,00	(N1)

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	161,00	4.025,00	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	4.186,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	286,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 4.472,00		IT57A0306915816100000011243

Dati Trasmittente: ITLSMNT88L67L049K - Progressivo Invio: 18

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 313
DATA DI REGISTRAZIONE 22 NOV. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10917131621 Data SDI: 21/11/2023 12:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

VALENTINA LISI
PIAZZALE DANTE, 31
74122 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03115620738
Cod. Fiscale: LSI/VNT88L67L049K
Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2023-11-21	EUR 4.472,00

Causale

Atto di citazione in opposizione a decreto ingiuntivo-Parti: Amat S.p.A. c/ Officine Pichierri-Tribunale di Taranto, Giudice Dott. Attanasio, proc. n.4270/2021 r.g.

Importo Bollo Virtuale

2.00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Onorario	1	3.500,00	3.500,00	(N2.2)
Spese generali 15%	1	525,00	525,00	(N2.2)
Spese esenti	1	286,00	286,00	(N1)

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	161,00	4.025,00	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____



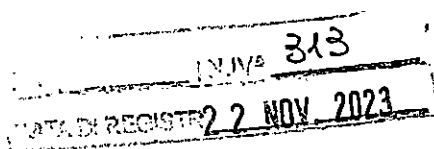
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	4.186,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	286,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 4.472,00		IT57A0306915816100000011243

Dati Trasmittente: ITLSMNT88L67L049K - Progressivo Invio: 18

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
2-2 NOV. 2023	CP
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
30-11-2023	CP

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 _____ 12-05-2021 Prot. _____ 8278	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____
27-11-2023	Giuseppe pm

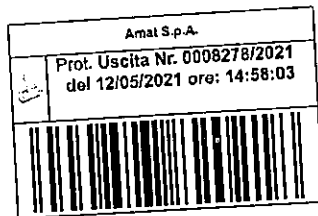
NOTE:

Rep 798





UAG



Egr. Avvocato Valentina Lisi
Via Giotto, 23
74122 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., in qualità di Legale rappresentante pro-tempore, le conferisco incarico di rappresentare la Società destinataria del ricorso per decreto ingiuntivo notificato con e-mail pec il giorno 05 maggio 2021 dall'avvocato Vito Carelli per conto delle Officine Pichierri S.r.l..

Le somme ingiunte si attestano in € 40.554,27 e riguardano fatture non pagate.

Le competenze legali in suo favore saranno definite, come preventivo che sarà sua cura trasmettere a stretto giro di posta.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitata a produrre:

- 1) curriculum vitae (in formato europeo);
- 2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente);
- 3) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto);
- 4) copia della polizza assicurativa professionale.

La documentazione è disponibile presso l'ufficio della dott.ssa Marilena Passeretti (controllogestione@amat.ta.it), responsabile dell'Area contabilità e bilancio.

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

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)
Firmato digitalmente da

GIORGIA GIRA

CN = GIRA
GIORGIA
C = IT

Allegati: Modulo autocertificazione.