

K

TS46

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1522

AVV. BUONFRATO

INCARICO

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2024	1.522	25/07/2024			699,36

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

AVV.ASSOCIATI BUONFRATE

VIA REGINA ELENA 44
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02500750738 C.F.
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	seicentonovantanove e 36 / 100	
PAGAMENTO:	Bonifico	
	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E	IBAN: IT13M0538515801CC1820168820
CAUSALE DEL PAGAMENTO		
Doc. n. 63 del 15/07/2024		
PAGAMENTO FATTURE N. 63		
IMPORTO LORDO		699,36
TOTALE RITENUTE		0,00
IMPORTO		699,36

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	699,36	CASSA
	PREVISIONE		CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VQ

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

0005. T028 15/07/24

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12562418345 Data SDI: 15/07/2024 18:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AVV. TI ASS. TI BUONFRATE BRUNO E ROBERTO Via Regina Elena, 44 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

546
95/07/24

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	63	2024-07-15	EUR 830,23
Causale			
248/AL/2020 - Giudizio Tribunale - solo fase studio giusta preventivo 22/03/2022 e incarico prot. 4979 del 23/03/2022			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Onorari	1	569,00	569,00	22 %
Spese generali	1	85,35	85,35	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	130,87	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	26,17	654,35	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	680,52	149,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 699,36	-	IT13M0538515801CC1820168820

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1811006636

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>214</u>
DATA DI REGISTR. <u>16 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12562418345 Data SDI: 15/07/2024 18:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AVV. TI ASS. TI BUONFRATE BRUNO E ROBERTO Via Regina Elena, 44 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA 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
Parcella	63	2024-07-15	EUR 830,23
Causale			
248/AL/2020 - Giudizio Tribunale - solo fase studio giusta preventivo 22/03/2022 e incarico prot. 4979 del 23/03/2022			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Onorari	1	569,00	569,00	22 %
Spese generali	1	85,35	85,35	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	130,87	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	26,17	654,35	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	680,52	149,71

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 699,36	-	IT13M0538515801001820168820

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1811006636

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>214</u>
DATA DI REGISTR. <u>16 LUG. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
16 LUG. 2024 25 LUG. 2024	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
25.07.2024	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	792 (Rp) incontinuità
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	
16-07-2024	





UAG

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

Oggetto: Conferimento incarico – sinistro n. 248/AL/2020 del 08 dicembre 2020.

Con la presente, in applicazione dell'art. 24 dello Statuto societario, in continuità alle precedenti e giusta intese intercorse in relazione all'argomento (cfr. e-mail del 22 marzo 2022), le conferisco l'incarico finalizzato a curare gli interessi della Società citata promuovendo azione legale, in relazione al sinistro in oggetto.

Le competenze legali in suo favore saranno definite come da preventivo di cui alla citata e-mail, assunto al protocollo con il numero 4966/2022 (€3.645,81 oltre oneri accessori e quando non prevedibile al momento).

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

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

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

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7734247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F. P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.