

K

10/04/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 263

DEBITO BANDO

"CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ 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	263	12/02/2024			16.381,01

IL CASSIERE

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

DECORATO BRUNO

via Mazzini, 42

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01057730739 C.F. DCRBRN56P26A662A

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sedicimilatrecentoottantuno e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL' EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT08Z0538778930000047579328

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2 del 31/01/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

3, 4, 2

202400000191555

re

IMPORTO LORDO	16.381,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	16.381,01

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		16.381,01	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
Avv. Bruno Decorato Via Mazzini 42 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01057730739 Cod. Fiscale: DCRBRN56P26A662A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Totale/24
12.02.24

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	34	2024-01-31	EUR 7.191,17

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Per tutta l'attività professionale giudiziale svolta nell'interesse dell'AMAT-Azienda per resistere al Ricorso in Appello proposto dinanzi alla Corte di Appello di Lecce (R.G. 324/2019), dal sig. L. Di Corrado avverso la sentenza n. 508/2019 resa ex L.N.92/2012 (c.d.Rito Fornero) dal tribunale di Taranto-giudice del lavoro, Dr. De Napoli a seguito dell'impugnazione del licenziamento comminato al lavoratore dall'Azienda l'8.5.2017 e per prorogare reclamo riconvenzionale avverso il capo della sentenza. (conferimento di incarico difensivo con nota prot.n.14382 del 4.9.2019 da parte del Presidente pro-tempore dell'Azienda, Avv. A. Gira).	1	4.766,00	4.766,00	SI	22 %
spese vive (Versamento Contributivo Unificato)	1	237,00	237,00		(N1)
Rimborso spese generali 15% (Art. 2 D.M. 55/14)	1	714,90	714,90	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	1.096,18	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 %	219.24	5.480,90	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	5.700,14	1.254,03
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	237,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-31	EUR 6.094,99 ✓		IT08205387789300000047579328

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000039o1qy

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>51</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 FEB. 2024</u>	

Mittente	Destinatario
Avv. Bruno Decorato Via Mazzini 42 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01057730739 Cod. Fiscale: DCRBRN56P26A662A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	3	2024-01-31	EUR 7.191,17

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Per tutta l'attività professionale giudiziale svolta nell'interesse dell'AMAT-Azienda per resistere al Ricorso in Appello proposto dinanzi alla Corte di Appello di Lecce (R.G. 324/2019), dal sig. L. Di Corrado avverso la sentenza n. 508/2019 resa ex L.N.92/2012 (c.d.Rito Fomero) dal tribunale di Taranto-giudice del lavoro, Dr. De Napoli a seguito dell'impugnazione del licenziamento cominato al lavoratore dall'Azienda l'8.5.2017 e per prorogare reclamo riconvenzionale avverso il capo della sentenza. (conferimento di incarico difensivo con nota prot.n.14382 del 4.9.2019 da parte del Presidente pro-tempore dell'Azienda, Aw. A. Gira).	1	4.766,00	4.766,00	SI	22 %
spese vive (Versamento Contributivo Unificato)	1	237,00	237,00		(N1)
Rimborso spese generali 15% (Art. 2 D.M. 55/14)	1	714,90	714,90	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	1.096,18	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 %	219,24	5.480,90	22 %		

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
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	5.700,14	1.254,03
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	237,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-31	EUR 6.094,99		IT0820538778930000047579328

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000039o1qy

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 51
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

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 12 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 12/02/24
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-02-2024	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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del 04-09-2019 Prot. 11382-2019	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA 12/02/2024	FIRMA Ghianno

NOTE:

Rep 612
An



Rep. 6/2



UAG

Egr. Avv.to Bruno Decorato
Via Mazzini, 42
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – AMAT S.p.A. / Di Carrado Luca – Appello.

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. si conferisce incarico di rappresentare la Società nel ricorso in appello per l'integrale riforma della sentenza n. 508/2019, resa dal Tribunale di Taranto, sez. Lavoro, Giudice dott. L. De Napoli il 05/02/2019.

L'udienza di comparizione delle parti è stata fissata il giorno 25/09/2019.

Il corrispettivo in suo favore per l'espletamento dell'attività prestata è stabilito con riferimento ai minimi tariffari ed a tal fine la prego di trasmettere il preventivo di spesa.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza, di cui all'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, la S.V. 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) copia della polizza assicurativa professionale.

Si prega, altresì, di valutare il rischio di soccombenza con riferimento ai seguenti parametri: remoto, possibile, probabile. Se resi in occasione di precedenti incarichi, non dovranno essere nuovamente prodotti i dati di cui ai punti 1 e 3.

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

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gira)

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11460517945 Data SDI: 09/02/2024 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Bruno Decorato Via Mazzini 42 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01057730739 Cod. Fiscale: DCRBRN56P26A662A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

10/04/24
12.02.24

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	4 ✓	2024-01-31	EUR 4.736,93 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Per tutta l'attività professionale giudiziale svolta nell'interesse dell'AMAT-Azienda per resistere alla Opposizione proposta dinanzi al Tribunale di Taranto R.G. 6348/2018 dal Sig. L. Di Corrado avverso l'Ordinanza del 19.6.2018 resa ex L.N.92/2012 (c.d.Rito Fomero) dal tribunale di Taranto-giudice del lavoro, Dr. De Napoli (R.G.7202/2017) a seguito del ricorso avanzato dal lavoratore contro il licenziamento comminato dall'Azienda l'8.5.2017 e per prorogare domanda riconvenzionale avverso il capo dell'Ordinanza. Giudizio conclusosi con Sentenza del Tribunale n.508/2019 (conferimento di incarico difensivo con nota prot.n.16890 del 21.9.2018 da parte del Presidente pro-tempore dell'Azienda, Aw. A. Gira).	1	3.500,00	3.500,00	SI	22 %
spese vive (Versamento Contributivo dimezzato)	1	118,50	118,50		(N1)
Rimborso spese generali 15% (Art. 2 D.M. 55/14)	1	140,00	140,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	728,00	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 %	145,60	3.640,00	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	3.785,60	832,83
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	118,50	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-31	EUR 4.008,93	-	IT08205387789300000047579328✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000039o1w5

Versione Style.2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>52</u>
DATA DI REGISTRI <u>2 FEB. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11460517945 Data SDI: 09/02/2024 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Bruno Decorato Via Mazzini 42 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01057730739 Cod. Fiscale: DCRBRN56P26A662A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	4	2024-01-31	EUR 4.736,93

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Per tutta l'attività professionale giudiziale svolta nell'interesse dell'AMAT-Azienda per resistere alla Opposizione proposta dinanzi al Tribunale di Taranto R.G. 6348/2018 dal Sig. L. Di Corrado avverso l'Ordinanza del 19.6.2018 resa ex L.N.92/2012 (c.d.Rito Fomero) dal tribunale di Taranto-giudice del lavoro, Dr. De Napoli (R.G.7202/2017) a seguito del ricorso avanzato dal lavoratore contro il licenziamento comminato dall'Azienda l'8.5.2017 e per prorogare domanda riconvenzionale avverso il capo dell'Ordinanza. Giudizio conclusosi con Sentenza del Tribunale n.508/2019 (conferimento di incarico difensivo con nota prot.n.16890 del 21.9.2018 da parte del Presidente pro-tempore dell'Azienda, Aw. A. Gira).	1	3.500,00	3.500,00	SI	22 %
spese vive (Versamento Contributivo dimezzato)	1	118,50	118,50	-	(N1)
Rimborso spese generali 15% (Art. 2 D.M. 55/14)	1	140,00	140,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	728,00	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 %	145,60	3.640,00	22 %	-	-

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 _____

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

NOTE:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	3.785,60	832,83
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	118,50	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-31	EUR 4.008,93		IT08205387789300000047579328

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000039o1w5

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 32
DATA DI REGISTRI 2 FEB. 2024	

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 12 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 12/02/24 R
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-02-2024	FIRMA [Signature]

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... 21-09-2018... Prot... 6590...	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA 12/02/2024	FIRMA [Signature]

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

NOTE:
Dep. 590
[Signature]



16890



Prot. n°: 16890 /UAG

Taranto, 21/09/2018

Egr. Avv.to Bruno Decorato

Via Mazzini, 42

74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – AMAT S.p.A. / Di Corrado Luca

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. si conferisce incarico di rappresentare la Società nell'opposizione - Rito Fornero - avverso l'ordinanza pronunciata il 19/06/2018 dal dott. L. De Napoli, promossa dall'ex dipendente sig. Luca Di Corrado, e spiegare domanda riconvenzionale nella parte del provvedimento con il quale il magistrato ha condannato la Società al pagamento di una indennità risarcitoria.

L'udienza di discussione è stata fissata il giorno 16/10/2018.

Il corrispettivo in suo favore per l'espletamento dell'attività prestata è stabilito con riferimento al preventivo di spesa trasmesso con nota del 29/06/2018.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza, di cui all'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, la S.V. 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) copia della polizza assicurativa professionale.

Si prega, altresì, di valutare il rischio di soccombenza con riferimento ai seguenti parametri: remoto, possibile, probabile. Se resi in occasione di precedenti incarichi, non dovranno essere nuovamente prodotti i dati di cui ai punti 1 e 3.

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

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gira)

Per rito Rito
TA, 24/10/2018
avv. Bruno Decorato

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11460513535 Data SDI: 09/02/2024 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

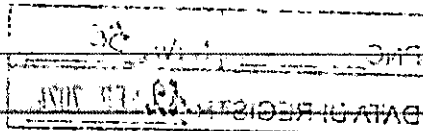
Mittente	Destinatario
Avv. Bruno Decorato Via Mazzini 42 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01057730739 Cod. Fiscale: DCRBRN56P26A662A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

T 01/04/24
12.02.24

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	2 ✓	2024-01-31	EUR 7.450,64

Dati ordine acquisto

Dati DDT



Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Per tutta l'attività professionale giudiziale svolta nell'interesse dell'AMAT-Azienda per la mobilità nell'area di Taranto spa per resistere al ricorso L.N.92/2012 (c.d. Rito Fomero) proposto dal Sig.Di Corrado Luca Tribunale di Taranto R.G. 7202/2017 per l'impugnativa del licenziamento intimato l'8.5.2017. (conferimento incarico difensivo con nota prot. 15391 del 12.9.2017 da parte del Presidente pro-tempore dell'Azienda Dr. R.Amodio). Fattura redatta ai sensi del D.M.55/2014, con riduzione del 20% in virtù della suddetta nota di incarico difensivo, conforme al preventivo trasmesso all'Azienda a mezzo mail del 12.10.2017, sostitutivo di quello meno favorevole alla Società precedentemente trasmesso in data 02.10.2017.	1	5.102,40	5.102,40	SI	22 %
spese vive (Intim. testimone Dr.ssa Menenti)	1	5,63	5,63		(N1)
Rimborso spese generali 15% (art. 2 D.M. 55/14)	1	765,36	765,36	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	1.173,55	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 %	234,71	5.867,76	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	6.102,47	1.342,54
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	5,63	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-31	EUR 6.277,09 ✓	✓	IT0820538778930000047579328

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000039o1mr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 50
DATA DI REGISTRAZIONE 18 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11460513535 Data SDI: 09/02/2024 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Bruno Decorato Via Mazzini 42 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01057730739 Cod. Fiscale: DCRBRN56P26A662A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	2	2024-01-31	EUR 7.450,64

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Per tutta l'attività professionale giudiziale svolta nell'interesse dell'AMAT-Azienda per la mobilità nell'area di Taranto spa per resistere al ricorso L.N.92/2012 (c.d. Rito Fomero) proposto dal Sig.Di Corrado Luca Tribunale di Taranto R.G. 7202/2017 per l'impugnativa del licenziamento intimato l'8.5.2017. (conferimento incarico difensivo con nota prot. 15391 del 12.9.2017 da parte del Presidente pro-tempore dell'Azienda Dr. R.Amodio). Fattura redatta ai sensi del D.M.55/2014, con riduzione del 20% in virtù della suddetta nota di incarico difensivo, conforme al preventivo trasmesso all'Azienda a mezzo mail del 12.10.2017, sostitutivo di quello meno favorevole alla Società precedentemente trasmesso in data 02.10.2017.	1	5.102,40	5.102,40	SI	22 %
spese vive (Intim. testimone Dr.ssa Menenti)	1	5,63	5,63		(N1)
Rimborso spese generali 15% (art. 2 D.M. 55/14)	1	765,36	765,36	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	1.173,55	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 %	234,71	5.867,76	22 %		

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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
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

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

NOTE:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	6.102,47	1.342,54
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	5,63	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-31	EUR 6.277,09		IT08Z0538778930000047579328

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000039o1mr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>50</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>18 FEB. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA 12 FEB 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 12-02-2024</td> <td>FIRMA <i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 12 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 12-02-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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 12 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA 12-02-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>																												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del <u>12-02-2024</u> Prot. <u>15391</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA 12/02/2024</td> <td>FIRMA <i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del <u>12-02-2024</u> Prot. <u>15391</u>		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA 12/02/2024	FIRMA <i>[Signature]</i>	NOTE: <u>Rep 463</u> <i>[Signature]</i>																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del <u>12-02-2024</u> Prot. <u>15391</u>																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA 12/02/2024	FIRMA <i>[Signature]</i>																												



Rep 463



Prof. n°: 15391/UAG

Taranto, 12 SET. 2017

Egr. Avv.to Bruno Decorato
Via Mazzini, 42
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., si conferisce, l'incarico di rappresentare la Società convenuta in giudizio dal sig. Luca Di Corrado, rappresentato e difeso dall'avvocato Rosa Villani, il quale ha promosso ricorso ex art. 1 comma 47 e ss. L.92/2012.

L'udienza di comparizione è fissata per il giorno 10/10/2017. Il ricorso è stato notificato il giorno 11/09/2017.

Le competenze legali in suo favore saranno definite ex D.M. 55/2014 con riduzione del 20% e, pertanto, si prega di inviare specifico preventivo.

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) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto);
- 4) copia della polizza assicurativa professionale.

Se rese in occasione di precedenti incarichi le informazioni di cui ai punti 1 e 3 non dovranno essere rese.

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

RM

IL PRESIDENTE
(dott. Raffaele Amodio)

In esattazione
7A, 14.9.2017
Am. Bruno Decorato

DESCORATO



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400000494565

Identificativo Pagamento: 263

Importo: 16381,01 €

Codice Fiscale: DCRBRN56P26A662A

Data Inserimento: 12/02/2024 - 9:45

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.

