



T150/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 383

Beni BONSANO LTD

BONSANO CONTRASIO

PROGETTO BONIFONTO M40172

**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	383	19/03/2013			€ 1.058,40

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

BUONSANTE VITO
DOTTORE COMMERCIALISTA
VIA ABATE GIMMA, 73
70122 BARI (BA)
Partita IVA: 04522610726
CC 03.18;247.068



DICONSI EURO: millecinquantotto,40

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

REVISIONE CONTABILE PROGETTO FORMATIVO FONDIMPRESA N.40172

PAGAMENTO FATTURE N.

23

BENE FIRMA

IMPORTO LORDO	€	1.058,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.058,40

BENE FIRMA

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.058,40	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500231 DEL 21.03.13 CRO: 17197569811
DATA ORDINE 21.03.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA INTER BA
BARI
BARI ARGIRO
BENEFICIARIO: C/C 20049334
BUONSANTE VITO

VALUTA: 25.03.13
IMPORTO 1.058,40 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 2.049.348 0)
NOTE: FATT 23
MANDATO NUM. 383

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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	383	19/03/2013			€ 1.058,40

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

BUONSANTE VITO
DOTTORE COMMERCIALISTA
VIA ABATE GIMMA, 73
70122 BARI (BA)
Partita IVA: 04522610726
CC 03.18;247.068

DICONSI EURO: millecinquantotto,40

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA DI ROMA SPA

IBAN: IT73K0200804040000020049334

CAUSALE DEL PAGAMENTO

REVISIONE CONTABILE PROGETTO FORMATIVO FONDIMPRESA N.40172

PAGAMENTO FATTURE N.

23

IMPORTO LORDO	€	1.058,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.058,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.058,40	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Vito Buonsante
Dottore Commercialista

T. 150/13
18/3/13

Prot. N. **4455**
15 MAR. 2013

Del	P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐	
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITA	☐	

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

Parcella n. 23 del 15 marzo 2013

	Onorario	Spese
--	----------	-------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 40172 – riferimento Vostra lettera
di incarico del 11 marzo 2013

€ 1.000,00

€ 1.000,00 0,00

Descrizione	Euro
Onorario	1.000,00
Cassa previdenza 4% su € 1.000,00	40,00
	1.040,00
I.V.A. 21% su € 1.040,00	218,40
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	1.258,40
meno Ritenuta di Acconto 20 % su € 1.000,00	200,00
Netto a pagare	1.058,40

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

7.542
15/3/13



Operazione con "IVA per cassa" ex art. 32-bis del decreto-legge 22 giugno 2012, n. 83

Vito Buonsante
Dottore Commercialista

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

Profilo N. 4455
15 MAR. 2013

Del		
F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
IA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Parcella n. 23 del 15 marzo 2013

	Onorario	Spese
--	----------	-------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 40172 – riferimento Vostra lettera
di incarico del 11 marzo 2013

€ 1.000,00

€ 1.000,00 0,00

Descrizione	Euro
Onorario	1.000,00
Cassa previdenza 4% su € 1.000,00	40,00
	1.040,00
I.V.A. 21% su € 1.040,00	218,40
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	1.258,40
meno Ritenuta di Acconto 20 % su € 1.000,00	200,00
Netto a pagare	1.058,40

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

Operazione con "IVA per cassa" ex art. 32-bis del decreto-legge 22 giugno 2012, n. 83

Via Abate Gimma, 73 - 70122 Bari - Tel. 080/521.49.27
P.I. 0452261 072 6 - C.F. BNS VTI 64P07 A662 D



P.542
15/3/13

(M. BARI 07/9164)

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 15/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 19-03-2013 FIRMA [Firma]
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione
DATA 19/03/2013 FIRMA [Firma]
UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Prot. az. n° 3917/UP

07 MAR. 2013

Taranto, _____

Gent.mo
DOTT. BUONSANTE VITO
Via Argiro, 7
70100 BARI

OGGETTO: Incarico per attività di revisione contabile sul Progetto Formativo Fondimpresa n. 40172 "Prevenzione e Sicurezza sul lavoro".

Con la presente si affida alla S.V. l'incarico di svolgere l'attività di verifica sui documenti relativi alla gestione del piano formativo in oggetto, documenti di spesa, registrazione in contabilità dei documenti di spesa e dell'effettivo pagamento delle spese del rendiconto.

In particolare la S.V. dovrà svolgere l'attività di revisione contabile del Progetto Formativo Fondimpresa n. 40172 nel periodo compreso tra l'11/03/2013 ed il 29/03/2013, impegnandosi a:

- 1) verificare i documenti relativi alla gestione del predetto Progetto Formativo;
- 2) verificare i documenti di spesa;
- 3) verificare la registrazione in contabilità dei documenti di spesa;
- 4) verificare l'effettivo pagamento delle spese del rendiconto;
- 5) rilasciare specifica relazione di certificazione delle spese (come da modello fornito in allegato);
- 6) rilasciare specifica dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del ruolo (come da modello fornito in allegato).

Per l'espletamento dell'attività suddetta l'AMAT SpA corrisponderà alla S.V. un compenso complessivo di Euro 1.000,00 (=Euro mille/00), al netto di IVA e Cassa Previdenziale. Tale importo si intende comprensivo anche di tutte le spese (tra cui viaggio, vitto, alloggio) eventualmente affrontate dalla S.V. per l'espletamento dell'incarico. Per l'attività prestata non spettano, quindi, ulteriori compensi a nessun titolo.

La scrivente Società provvederà al pagamento di quanto sopra pattuito previo controllo dell'avvenuta consegna della documentazione di cui ai punti 5) e 6).

Le ritenute fiscali a valere sul compenso saranno operate all'effettivo pagamento, previa presentazione di regolare fattura, intestata ad AMAT SpA, riportante gli estremi della presente lettera d'incarico e la specificazione delle prestazioni effettuate.

La S.V., adeguatamente informato su quanto previsto dalla L. n° 196/2003, con la sottoscrizione della presente autorizza, altresì, l'AMAT SpA al trattamento dei dati personali per finalità contributive, previdenziali, fiscali ed, in genere, per consentire tutti gli adempimenti previsti dalla legge, ivi compresi gli obblighi di rendicontazione.

La presente dovrà essere debitamente firmata in calce, per espressa accettazione dell'incarico ricevuto e di quanto sopra convenuto.

Distinti saluti

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
(dott. Francesco Walter Poggi)

per accettazione
(dott. Vito Buonsante)