



T395

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 896

DOTT. AMODIO RAFFAELE

COMP. PRES. REVISORI

01-06/2014

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	894	04/07/2014			€ 6.947,20

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

AMODIO RAFFAELE

Commercialista revisore contabile

via D' Aquino, 55

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02080840735

CC 03.18;23.664

DICONSI EURO: seimilanovecentoquarantasette,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT84F0103015805000001639020

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PRES.REVISORI 01-06/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

36/2014

IMPORTO LORDO	€ 6.947,20
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 6.947,20

PAGATO

09 LUG. 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.947,20	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT84F0103015805000001639020

NR.SCT: 33178317 CRO: 30515067410

DATA ORDINE: 09.07.2014

TRANSACTION ID: 3051506741001030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO AG. 2

BENEFICIARIO: AMODIO RAFFAELE
PIAZZA GIOVANNI XXIII
TARANTO

DT REG : 09.07.2014

IMPORTO: 6.947,20

NOTE: PAG. FATT 36-2014

MANDATO NUM. 894

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	894	04/07/2014			€ 6.947,20

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

Commercialista revisore contabile

via D' Aquino, 55

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02080840735

CC 03.18;23.664

DICONSI EURO: seimilanovecentoquarantasette,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT84F0103015805000001639020

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PRES.REVISORI 01-06/2014.

PAGAMENTO FATTURE N.

36/2014

IMPORTO LORDO	€	6.947,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.947,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.947,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Raffaele Amodio
Commercialista - Revisore Contabile
Piazza Giovanni XXIII 13 - 74123 Taranto
Tel 4526778-4535101 Fax 099/4537126
C.F.: MDARFL64P18L049M P.IVA: 02080840735

~~74123~~
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14231

del 04 LUG. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
JG	Direttore Generale	☐
JA	Direttore Amministrativo	☐
JT	Direttore Tecnico	☐
JAP	Appalti / Contratti	☐
JCM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
JES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Affari Gen. F.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Spett.le
Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO
P.IVA : 00146330733

PARCELLA N. 36/2014 DEL 03.07.2014

Onorario per funzione Presidente del Collegio Sindacale

Periodo Gennaio – Giugno 2014

Onorario	6.500,00
C.A.P. 4%	<u>260,00</u>
Imponibile	6.760,00
Iva 22%	<u>1.487,20</u>
Totale Fattura	8.247,20
- Rit.acconto (20% su € 6.500,00)	<u>1.300,00</u>
Netto a pagare	<u><u>6.947,20</u></u>

Pagamento da effettuare a mezzo bonifico bancario: IBAN IT 84 F 01030 15805 000001639020

1774
04 LUG. 2014

La ritenuta d'acconto deve essere versata entro il giorno 16 del mese successivo a quello di pagamento.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Parcella n. 36 2014

Mittente: "Per conto di: mail@pec.studioamodio.eu" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: Thu, 3 Jul 2014 19:02:36 +0200

A: amat@pec.amat.ta.it

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 03/07/2014 alle ore 19:02:36 (+0200) il messaggio con Oggetto "Parcella n. 36 2014" è stato inviato dal mittente "mail@pec.studioamodio.eu" e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

opec275.20140703190236.25691.01.1.16@pec.aruba.it

Oggetto: Parcella n. 36 2014

Mittente: "mail" <mail@pec.studioamodio.eu>

Data: Thu, 3 Jul 2014 19:02:35 +0200

A: amat@pec.amat.ta.it

In allegato alla presente allego parcella n. 36 per compenso Presidente del Collegio Sindacale 1° semestre 2014.

Si prega di provvedere in merito.

Dott. Raffaele Amodio

daticert.xml	Content-Type: application/xml Content-Encoding: base64
--------------	---

—postacert.eml—

postacert.eml	Content-Type: message/rfc822 Content-Encoding: 7bit
---------------	--

— Amat Spa - FT. 36.pdf —

Amat Spa - FT. 36.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------	---

Dott. Raffaele Amodio

Commercialista - Revisore Contabile

Piazza Giovanni XXIII 13 - 74123 Taranto

Tel 4526778-4535101 Fax 099/4537126

C.F.: MDARFL64P18L049M P.IVA: 02080840735

azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n.

14231
04 LUG. 2014

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Appalti / Contratti	☐
JCM	Commerciale / Marketing	☐
JCB	Contabilità Bilancio	☐
JES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Azienda Gen. P.F.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Spett.le

Amat S.p.A.

Azienda per la Mobilità
nell'area di Taranto

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO

P.IVA : 00146330733

PARCELLA N. 36/2014 DEL 03.07.2014

Onorario per funzione Presidente del Collegio Sindacale

Periodo Gennaio - Giugno 2014

Onorario	6.500,00
C.A.P. 4%	<u>260,00</u>
Imponibile	6.760,00
Iva 22%	<u>1.487,20</u>
Totale Fattura	8.247,20
- Rit.acconto (20% su € 6.500,00)	<u>1.300,00</u>
Netto a pagare	<u>6.947,20</u>

Pagamento da effettuare a mezzo bonifico bancario: IBAN IT 84 F 01030 15805 000001639020

1774
04 LUG. 2014

La ritenuta d'acconto deve essere versata entro il giorno 16 del mese successivo a quello di pagamento.

V I S T I

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

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

NOTE:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO
Conally 4/7/2014