



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T162

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 370

PLACIDI S.N.C.

ELE2 DOMIC. CONTROVERSIA

RG 4868/14 C/SVENIAPOL

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
 Capitale 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	370	11/03/2015			€ 305,00

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

PLACIDI S.N.C.
 di Alfredo e Giuseppe Placidi
 Cosseria, 2
 00192 ROMA (RM)
 Partita IVA: 09310521001
 CC 03.18;247.588

DICONSI EURO: trecentocinque,00

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

IBAN: IT59A0569603221000002982X23

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ELEZ.DOMIC. CONTR.RG9868/14 C/SVEVIAPOL

PAGAMENTO FATTURE N.
 171/15

IMPORTO LORDO	€	305,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	305,00

PAGATO

17 MAR 2015

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

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	305,00
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRIGENTE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT59A0569603221000002982X23

NR.SCT: 75750788 CRO: 29027294602

DATA ORDINE: 17.03.2015

TRANSACTION ID: 2902729460201030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI SONDRIO SOCIETA' COOPE
ROMA RM

ROMA AGENZIA N 21

BENEFICIARIO: PLACIDI SNC

DT REG : 19.03.2015

IMPORTO: 305,00

NOTE: PAG. FT 171-15

MANDATO NUM. 370

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

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	370	11/03/2015			€ 305,00

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

PLACIDI S.N.C.
 di Alfredo e Giuseppe Placidi
 Cosseria, 2
 00192 ROMA (RM)
 Partita IVA: 09310521001
 CC 03.18;247.588

DICONSI EURO: trecentocinque,00

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

IBAN: IT59A0569603221000002982X23

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ELEZ.DOMIC. CONTR.RG9868/14 C/SVEVIAPOL

PAGAMENTO FATTURE N.
 171/15

IMPORTO LORDO	€	305,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	305,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	
		€	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	IMPORTO LORDO	€	305,00
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

PLACIDI S.N.C.

di Alfredo e Giuseppe Placidi

10 MAR. 2015

Via Cosseria, 2

00192 ROMA

tel 06 97273036 - 97273845 - fax 06 97250762

P. I. e C.F. 09310521001

Roma, 5 marzo 2015

fattura 171/15

Spett.le

AMAT SpA

Via c. Battisti, 657

74100 Taranto

CF / PI 00146330733

	IMPORTO
Elezione di domicilio e adempimenti appello Consiglio di Stato	250,00
Sveviapol Sud srl c/ AMAT spa (RG 9868/14).	
Importo	250,00
Spese imponibili	
IVA 22%	55,00
Totale imponibile	305,00
Spese esenti IVA ex art. 15 DPR n. 633/72	
Totale	305,00

~~AMAT~~
...enda per la mobilità nell'area di Taranto
ProL n. 6317
05 MAR. 2015
tel
D Amm.re Delegato ☐
G Direttore Generale ☐
A Direttore Amministrativo ☐
T Direttore Tecnico ☐
P Appalti / Contratti ☐
M Commerciale / Marketing ☐
S Contabilità Bilancio ☐
E Esercizio / Sosta ☐
I Informatica / Statistica ☐
M Manutenzione / Tecnica ☐
U Risorse Umane ☐
U Affari Gen. P.P.A.A. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Orizz. ☐

Coordinate per il pagamento tramite bonifico bancario: conto corrente n. 2982/23

Banca popolare di Sondrio - Agenzia Roma 21

IBAN IT59 A056 9603 2210 0000 2982 X23

N. RIC.	N. IVA <u>723</u>
DATA DI REGIST. <u>5102 MAR 11</u>	

11 MAR. 2015

Direttore Amministrativo AMAT S.p.A.

Da: roberto barberio <rob.barberio@gmail.com>
Inviato: mercoledì 4 marzo 2015 18.08
A: carallo
Oggetto: Fwd: Re: Sveviapol Sud - Amat SpA - Vis SpA (udienza camerale 13.01.15 CS V sez.)
Allegati: fattura 171 del 2015.pdf

Piero,
Ti inoltro la mail della Placidi snc con l'allegata fattura intestata all'Amat.
Cordialmente,
Roberto

----- Messaggio inoltrato -----

Da: <placidi.giuseppe@fastwebnet.it>
Date: 4 marzo 2015 18:01
Oggetto: R: Re: Sveviapol Sud - Amat SpA - Vis SpA (udienza camerale 13.01.15 CS V sez.)
A: rob.barberio@gmail.com

Egregio avvocato,
Le trasmetto la fattura, come da sue indicazioni.

Cordiali saluti.

Giuseppe Placidi

<blockquote>

----Messaggio originale----

Da: rob.barberio@gmail.com

Data: 04/03/2015 13.06

A: <placidi.giuseppe@fastwebnet.it>; "Dott. Pietro Carallo"<c
arallo@amat.ta.it>

Ogg: Re: Sveviapol Sud - Amat SpA - Vis SpA (udienza camerale 13.01.15 CS V sez,
)

<div dir="ltr">Dott. Alfredo Placidi,<div>H
o ricevuto il preavviso e La ringrazio.</div><div>Avendo i
nterpellato il direttore amministrativo dell'Amat SpA dott. Pietro Carallo,
Le comunico che il pagamento sarà effettuato direttamente dalla società mia assi
stita.</div><div>A tal fine vorrà sollecitamente predispor
re fattura (definitiva ai fini fiscali) nei confronti di:</div><div style
="text-align:center">AMAT SpA</div><div style="text
-align:center">Via c. Battisti, 657 </div><div styl
e="text-align:center">74100 Taranto </div><div styl
e="text-align:center">CF / PI 00146330733</div><div
style="text-align:left">Con i migliori saluti</div><div s
tyle="text-align:left">Roberto Barberio</div><div class="g
mail_extra">
<div class="gmail_quote"><blockquote class="gmail_quote" style="m
argin:0 0 0 .8ex;border-left:1px #ccc solid;padding-left:1ex">

</blockquote></div>
</div></div>

</blockquote>

Direttore Amministrativo AMAT S.p.A.

Da: roberto barberio <rob.barberio@gmail.com>
Inviato: mercoledì 4 marzo 2015 13.06
A: placidi.giuseppe@fastwebnet.it; carallo
Oggetto: Re: Sveviapol Sud - Amat SpA - Vis SpA (udienza camerale 13.01.15 CS V sez,)

Dott. Alfredo Placidi,

Ho ricevuto il preavviso e La ringrazio.

Avendo interpellato il direttore amministrativo dell'Amat SpA dott. Pietro Carallo, Le comunico che il pagamento sarà effettuato direttamente dalla società mia assistita.

A tal fine vorrà sollecitamente predisporre fattura (definitiva ai fini fiscali) nei confronti di:

AMAT SpA
Via c. Battisti, 657
74100 Taranto
CF / PI 00146330733

Con i migliori saluti
Roberto Barberio

Direttore Amministrativo AMAT S.p.A.

Da: roberto barberio <rob.barberio@gmail.com>
Inviato: mercoledì 4 marzo 2015 12.29
A: carallo
Oggetto: Fwd: Sveviapol Sud - Amat SpA - Vis SpA (udienza camerale 13.01.15 CS V sez.)
Allegati: Barberio - AMAT 9868-14.pdf

Piero,

lo studio Placidi snc domiciliatario dell'Amat nella procedura in oggetto, mi ha fatto tenere l'allegato preavviso di fattura.

Trattandosi di esborso, se condividi i termini dell'operazione, il pagamento potrebbe essere effettuato direttamente dall'Amat.

In caso affermativo, comunicherei al dott. Placidi il mutamento di intestazione.

Ti chiamo al telefono per maggiori dettagli.

A presto,

Roberto

presso cui è stato eletto domicilio

----- Messaggio inoltrato -----

Da: <placidi.giuseppe@fastwebnet.it>

Date: 2 marzo 2015 11:27

Oggetto: R: Sveviapol Sud - Amat SpA - Vis SpA (udienza camerale 13.01.15 CS V sez.)

A: rob.barberio@gmail.com

Egregio Avvocato,

Le trasmetto il preavviso (privo della P.IVA di cui non sono in possesso), come da accordi.

Con i migliori saluti

Alfredo Placidi

PLACIDI S.N.C.

di Alfredo e Giuseppe Placidi

10 MAR. 2015

Via Cosseria, 2

00192 ROMA

tel 06 97273036 - 97273845 - fax 06 97250762

P. I. e C.F. 09310521001

Roma, 5 marzo 2015

fattura 171/15

Spett.le

AMAT SpA

Via c. Battisti, 657

74100 Taranto

CF / PI 00146330733

IMPORTO	
Elezioni di domicilio e adempimenti appello Consiglio di Stato Sveviapol Sud srl c/ AMAT spa (RG 9868/14).	250,00
Importo	250,00
Spese imponibili	
IVA 22%	55,00
Totale imponibile	305,00
Spese esenti IVA ex art. 15 DPR n. 633/72	
Totale	305,00

~~412234~~
renda per la mobilità nell'area di Taranto.
Prodotto **h3h7**
del **05 MAR. 2015**
☐ Amm.re Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Appalti / Contratti
☐ Commerciale / Marketing
☐ Contabilità Bilancio
☐ Esercizio / Sosta
☐ Informatica / Statistica
☐ Manutenzione / Tecnica
☐ Risorse Umane
☐ Amm. Gen. P.P.A.A. SINISTRI
☐ RAG. Ufficio Ragioneria
☐ STN. Staff Qualità

Coordinate per il pagamento tramite bonifico bancario: conto corrente n. 2982/23

Banca popolare di Sondrio - Agenzia Roma 21

IBAN IT59 A056 9603 2210 0000 2982 X23

N. RIC. _____	N. IVA 723
DATA DI REGISTR. 9102 8904 11	

11 MAR. 2015

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 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

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	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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO IMMEDIATO

1 MAR. 2015

[Signature]