

TS78/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1494

AV. ANDRISANI LUCA

c/MAURO UGO

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	1.494	20/09/2016			€ 5.017,76

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

ANDRISANI LUCA

via C.Nitti, 12

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02123090736

CC 03.18;22.434

DICONSI EURO: cinquemiladiciassette,76

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT06P0103015805000001809051

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RG 4301/2016 C/RIMAURO UGO

PAGAMENTO FATTURE N.

32/2016



IMPORTO LORDO	€	5.017,76
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.017,76

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 5.017,76	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 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: IT06P0103015805000001809051

NR.SCT: 184186598 CRO: A1025516537

DATA ORDINE: 23.09.2016

TRANSACTION ID: A102551653701030481580115800IT

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: ANDRISANI LUCA
CORSO UMBERTO I N 91
TARANTO

DT REG : 23.09.2016

IMPORTO: FATT 32 2016 ⁵⁻⁰¹⁷⁻⁷⁶ RG 4301 2016 C RIMAURO
MANDATO NUM. 1494

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	1.494	20/09/2016			€ 5.017,76

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

ANDRISANI LUCA

via C.Nitti, 12

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02123090736

CC 03.18;22.434

DICONSI EURO: cinquemiladiciassette,76

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT06P0103015805000001809051

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RG 4301/2016 C/RIMAURO UGO

PAGAMENTO FATTURE N.

32/2016

IMPORTO LORDO	€	5.017,76
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.017,76

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 5.017,76	
		€ 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

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L0490
P. IVA: 02123090736

13/09/16 BALBO

T 578/16
20/9/16

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14515
06 SET. 2016
da

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Credibilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Altri Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
TAC	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐

Fattura N.ro: 32/2016
Data emissione: 05/09/2016

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio promosso nei Vs. confronti da RIMAURO Ugo avanti il Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – Dr.ssa Annamaria Lastella, iscritto al nr. 4301/2016 R.G..

Compensi-Onorari (giusta lett. conferim. inc.)	4.082,24
Spese imponibili	0,00
Spese generali 15%	612,36
	4.694,76
Cassa previdenza avvocati 4%	187,79
	4.882,55
I.V.A. 22%	1.074,16
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
TOTALE EURO	5.956,71
Ritenuta Acconto 20%	- 938,95
Importo dovuto al netto della R.A.	5.017,76

N. RIC.	N. IVA <u>1843</u>
DATA DI REGIST. <u>13/09/16</u>	

Avv. Luca Andrisani

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI
SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

Taranto, 05 settembre 2016

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Preavviso di parcella

Controparte: Rimauro Ugo

Oggetto: giudizio di impugnazione del provvedimento di coll.to in quiescenza ai sensi della L. 830/1961

Autorità: Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – Giudice Dr.ssa Annamaria Lastella – RG 4301/2016

Valore: scaglione da € 52.000,01 fino ad € 260.000,00

ONORARI (valore minimo)

	Importo
Fase di studio	2.268,00
Fase introduttiva	810,00
Fase decisoria	2.025,00
Riduzione 20% giusta lettera conferimento incarico	- 1.020,60
	<u>4.082,24</u>

RIEPILOGO:

Compensi-Onorari	4.082,24
Spese imponibili	0,00
Spese generali 15%	612,36

4.694,76

Cassa previdenza avvocati 4%

187,79

4.882,55

I.V.A. 22%

1.074,16

Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72

0

TOTALE EURO

5.956,71

Ritenuta Acconto 20%

- 938,95

Importo dovuto al netto della R.A.

5.017,76

(euro cinquemila diciassette/76)

N.B. : la presente parcella non costituisce fattura.

Avv. Luca Andrisani



Centro Direzionale Is. C/2 Sc.C
80143 | Napoli
T 081 | 562 92 88
F 081 | 010 72 08
E napoli@fasconsociati.com

Via delle Costare, 11
81020 | Castel Morrone (Ce)
T 0823 | 39 90 96
F 0823 | 176 38 32
E caserta@fasconsociati.com

Via Cataldo Nitti, 12
74100 | Taranto
T 099 | 452 01 31
F 099 | 987 12 52
E taranto@fasconsociati.com

Avv. LUCA ANDRISANI
VIA C. NITTI, 12
74123 TARANTO
TEL. 099 4520131
FAX 099 9942171
C.F.: NDR LCU 67B17 L0490
P. IVA: 02123090736

Spett. le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F. e P. IVA: 00146330733

Fattura N.ro: 32/2016
Data emissione: 05/09/2016

Oggetto: attività svolta in Vs. favore con riferimento al giudizio promosso nei Vs. confronti da RIMAURO Ugo avanti il Tribunale di Taranto – Sezione lavoro – Dr.ssa Annamaria Lastella, iscritto al nr. 4301/2016 R.G..

Compensi-Onorari (giusta lett. conferim. inc.)	4.082,24
Spese imponibili	0,00
Spese generali 15%	612,36
	4.694,76
Cassa previdenza avvocati 4%	187,79
	4.882,55
I.V.A. 22%	1.074,16
Spese esenti art. 15 d.p.r. 633/72	0
TOTALE EURO	5.956,71
Ritenuta Acconto 20%	- 938,95
Importo dovuto al netto della R.A.	5.017,76

N. RIC.	N. IVA 1843
DATA DI REGISTRAZIONE 13/09/16	

Avv. Luca Andrisani

~~A.M.A.T.~~
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Prot. n. 1843
06 SET. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sost.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

MODALITÀ DI PAGAMENTO: A VISTA FATTURA SU C/C 000001809051 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA – AGENZIA N. 2 – TARANTO VIA D'AQUINO 111 – CIN P – COD ABI 01030 - CAB 15805
IBAN: IT 06 P 01030 15805 000001809051 BIC PASCITM1TA2

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 13 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-09-2016	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 24/05/2016 Prot. 8859	
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:

ROBERTORIO N. 294 - ELenco DEI CONSULTANTI
E COLLABORATORI.

Per *unifica* 19/9/2016
Donati

Prot. n°: 8859 /UAG

Taranto, 24 MAG. 2016

Egr. Avv.to Luca Andrisani
Via Cataldo Nitti, 12
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. si conferisce incarico di rappresentare l'Amat S.p.A. convenuta in giudizio dal sig. Rimauro Ugo, rappresentato e difeso dall'avvocato Stefania Cazzato.

L'udienza di comparizione è stata fissata per il giorno 14/06/2016.

Le competenze legali in suo favore saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20%.

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).

Si prega, altresì, di inviare copia della polizza assicurativa professionale.

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



IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

Allegati: originale ricorso, mandato e modulo di autocertificazione.

Per ricevuta,
di, 27/05/2016