

TO987118



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2004

AW. FABIANO NICOLA

RES. PIRELLONE DAN

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
	2018	2.004	12/12/2018			20.895,04

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

FABIANO NICOLA
STUDIO LEGALE FABIANO
VIA DANTE ALIGHIERI 5
71121 FOGGIA (FG)
Partita IVA: 02178690711 C.F. FBNNCL66M27D643U
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventimilaottocentonovantacinque e 04 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT65Q0200815703000005075161

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 36/2018 del 27/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

36/2018

IMPORTO LORDO	20.895,04
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	20.895,04

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		20.895,04	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		



VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT6500200815703000005075161
NR.SCT: 360593091 CRO: A1036251213
DATA ORDINE: 21.12.2018
TRANSACTION ID: A103625121301030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D. MI
BENEFICIARIO: FABIANO NICOLA STUDIO LEGALE FABIANO

DT REG : 27.12.2018
IMPORTO: 20.895,04
NOTE: FATT 36 DEL 27 11 18
MANDATO NUM. 2004

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800003376245

Codice Fiscale: FBNNCL66M27D643U

Identificativo Pagamento: 2004

Data Inserimento: 12/12/2018 - 9:20

Importo: 20895,04 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

11/12/18
17/12/18


**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
	2018	2.004	12/12/2018			20.895,04

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

FABIANO NICOLA
STUDIO LEGALE FABIANO
VIA DANTE ALIGHIERI 5
71121 FOGGIA (FG)
Partita IVA: 02178690711 C.F. FBNNCL66M27D643U
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventimilaottocentonovantacinque e 04 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT65Q0200815703000005075161

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 36/2018 del 27/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

36/2018

IMPORTO LORDO	20.895,04
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	20.895,04

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2018/3376245

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	20.895,04		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

STUDIO LEGALE FABIANO

Avv. NICOLA FABIANO
Patrocinante in Cassazione
Specialista in Diritto Civile

Fattura n. 36/2018 del 27/11/2018

Amat
 Prot. n. **21086**
 del **27 NOV. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umana	☐
UAG	Affari Con. P.P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Quota	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Foggia, 27 novembre 2018

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO (TA)

P.IVA. 00146330733

OGGETTO: Incarico di Responsabile della protezione dei Dati (RPD/DPO) - saldo annualità

Attività	Competenze
A Incarico di Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) - Saldo competenze professionali annualità come da contratto	€17.000,00
B Rimborso spese forfetarie (art. 13, comma 10, L. 247/2012 e art. 2 DM 55/2014) 15% su A	€2.550,00
C Cassa Previdenza 4% su (A+B)	€782,00
D Totale imponibile IVA (A+B+C)	€20.332,00
E IVA 22% su D	€4.473,04
F Totale documento	€24.805,04
G A dedurre ritenuta d'acconto 20% su (A+B)	€3.910,00
Importo dovuto (F-G)	€20.895,04

Il pagamento va effettuato mediante bonifico bancario di cui si indicano le coordinate bancarie:

IBAN: IT65Q0200815703000005075161

Paese IT

cin/eu 65

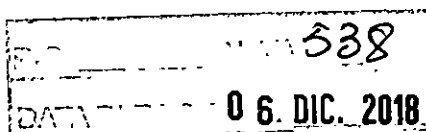
cin/it Q

abi 02008

cab 15703

numero c/c 000005075161

BIC/SWIFT UNCRITM1L25



STUDIO LEGALE FABIANO

Avv. NICOLA FABIANO

Patrocinante in Cassazione

Specialista in Diritto Civile

Fattura n. 36/2018 del 27/11/2018

Prot. n.

del

21086
27 NOV. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglio di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità / Bilancio ☐
UES Gestione / Spese ☐
UIS Informatica / Software ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Aff. Con. PIRE SINISTRI ☐
RNG Ufficio Legale ☐
GTO Seg. Gen. ☐
MC Museo Commerciale ☐
RSP RAPP. ☐

Foggia, 27 novembre 2018

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 - TARANTO (TA)

P.IVA. 00146330733

OGGETTO: Incarico di Responsabile della protezione dei Dati (RPD/DPO) - saldo annualità

Attività	Competenze
A Incarico di Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) - Saldo competenze professionali annualità come da contratto	€17.000,00
B Rimborso spese forfetarie (art. 13, comma 10, L. 247/2012 e art. 2 DM 55/2014) 15% su A	€2.550,00
C Cassa Previdenza 4% su (A+B)	€782,00
D Totale imponibile IVA (A+B+C)	€20.332,00
E IVA 22% su D	€4.473,04
F Totale documento	€24.805,04
G A dedurre ritenuta d'acconto 20% su (A+B)	€3.910,00
Importo dovuto (F-G)	€20.895,04

Il pagamento va effettuato mediante bonifico bancario di cui si indicano le coordinate bancarie:

IBAN: IT65Q0200815703000005075161

Paese IT

cin/eu 65

cin/it Q

abi 02008

cab 15703

numero c/c 000005075161

BIC/SWIFT UNCRITM1L25

538

06 DIC. 2018

deliberazione CdA n. 53/2018

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 06 DIC 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-12-2018	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 11/12/2018	FIRMA (Geldi mendo)

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:

Repertorio n. 505

Prot. n°: 9306 /UP

Taranto, 23 MAG. 2018

Egr. Avvocato Nicola Fabiano
Via Dante Alighieri, 5
71121 FOGGIA

OGGETTO: Incarico annuale Responsabile Protezione Dati dell'AMAT Spa (RPD) artt. 37 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo sulla protezione dei dati.

Giusta deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 53 del 03/05/2018 e ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'Amat S.p.A., le conferisco l'incarico in oggetto che dovrà essere effettuato nel rispetto delle disposizioni di legge in materia.

Il compenso che l'Azienda andrà a corrispondere per lo svolgimento dell'incarico di consulenza, della durata di un anno, sarà pari a € 34.000,00, oltre il rimborso delle spese documentate, il rimborso delle spese forfetarie ex art. 13, comma 10, L. 247/2012 e art. 2 del D.M. 55/2014, C.P.A. 4%, IVA come per legge, detratta la Ritenuta d'Acconto nella misura di legge.

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, è invitato a produrre:

- 1) Il 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, debitamente compilato e sottoscritto;
- 3) copia della polizza assicurativa professionale.

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

dm

IL PRESIDENTE
(Ing. *Silvano Cavaliere*)

Allegati: modulo di autocertificazione.