

T871/19



ESERCIZIO 20

19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1818

SI. EGME PSTRANT

INTERVIEW VAN

**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
	2019	1.818	29/10/2019			5.177,05

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

PETRONE STUDIO LEGALE
Associazione Professionale
via Giovinnazzi, 91
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02917410736 C.F. 02917410736
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilacentosettantasette e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT14X0200815807000102425239

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROC.PENALE 001102/2016 MOD.21 BIS PROT. 117/UAG/2016-AMAT/BALDASSARRE PROT.13070/UAG/15-AMAT/DE
GIORGIO PROT.8858/UAG/16

PAGAMENTO FATTURE N.

184/1, 185/1, 183/1

IMPORTO LORDO	5.177,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.177,05

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/3261615

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.177,05	CASSA
	PREVISIONE		CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SI LEGALE PISTONO



9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003261615

Codice Fiscale: 02917410736

Identificativo Pagamento: 1818

Data Inserimento: 29/10/2019 - 11:09

Importo: 5177,05 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

U/RG
29/10/19
Quall

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821523898 Data SDI: 22/10/2019 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE VIA GIOVINAZZI 91 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02917410736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	184/1	2019-10-22	EUR 2.626,42

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ra per prestazioni professionali con riferimento al procedimento penale 001102/2016 mod. 21 bis Vs. prot. 117/uag del 5.1.2016 conclusosi con decreto di archiviazione del 20.5.2017	1	1.800,00	1.800,00	SI	22 %
ra spese generali 15%	1	270,00	270,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	414,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	82,80	2.070,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	2.152,80	473,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.212,42		IT14X0200815807000102425239

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invo: 00001

Versione Style 2.5

PROT. 386
28/10/19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821523898 Data SDI: 22/10/2019 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE VIA GIOVINAZZI 91 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02917410736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	184/1	2019-10-22	EUR 2.626,42

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ra per prestazioni professionali con riferimento al procedimento penale 001102/2016 mod. 21 bis Vs. prot. 117/uag del 5.1.2016 conclusosi con decreto di archiviazione del 20.5.2017	1	1.800,00	1.800,00	SI	22 %
ra spese generali 15%	1	270,00	270,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	414,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	82,80	2.070,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	2.152,80	473,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 2.212,42		IT14X0200815807000102425239

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.5

PROT. 386

28/10/19

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. _____ dei _____	
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 23 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-10-19	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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 _____ 05-01-16 _____ Prot. _____ 117 _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA 24/10/2016	FIRMA

NOTE:

Rep. 249
pm 24/10/2016

Rip. 249



Prop. n°:

MT

/JAG

Taranto, 05/01/2016

Egr. Avvocato Claudio Petrone
Via Giovinnazzi, 91
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico.

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. Le conferisco l'incarico di tutelare gli interessi societari per il danno subito ad opera di ignoti per l'importo di € 6.000,00, presumibilmente tra le ore 20:00 del 31/12/2015 e le ore 08:00 del 01/01/2016, che hanno vandalizzato un parcometro e ne hanno trafugato il contenuto.

Resta inteso che ai fini delle competenze professionali, le sue competenze saranno definite in relazione ai minimi tariffari.

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

Q

IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

Per accettazione del l'incarico e delle condizioni ivi dedotte

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1821505510 Data SDI: 22/10/2019 19:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE VIA GIOVINAZZI 91 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02917410736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	183/1	2019-10-22	EUR 1.260,67

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ra per prestazioni professionali con riferimento alla pratica Amat - De Giorgio p.c. Vs. prot. 8858/uag del 24.5.2016 - proc. pen. 2561/14 rgnr a carico di Vitti Cosimo (sentenza n. 390/17 del Giudice di Pace di Taranto del 14.7.2017)	1	864,00	864,00	SI	22 %
ra spese generali 15%	1	129,60	129,60	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	198,72	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	39,74	993,60	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.033,34	227,33

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.061,95		IT14X0200815807000102425239

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.5

Prot. 385
23/10/19

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 1821505510 Data SDI: 22/10/2019 19:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE VIA GIOVINAZZI 91 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02917410736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	183/1	2019-10-22	EUR 1.260,67

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ra per prestazioni professionali con riferimento alla pratica Amat - De Giorgio p.c. Vs. prot. 8858/uag del 24.5.2016 - proc. pen. 2561/14 rgnr a carico di Vitti Cosimo (sentenza n. 390/17 del Giudice di Pace di Taranto del 14.7.2017)	1	864,00	864,00	SI	22 %
ra spese generali 15%	1	129,60	129,60	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	198,72	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	39,74	993,60	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.033,34	227,33

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Bonifico

EUR 1.061,95

IT14X0200815807000102425239

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.5

Prot. 385
23/10/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ ds: _____

Conv. n° _____ ds: _____

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 23.04.2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-10-19 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 24-05-2016 Prot. 8858

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

DATA 24/10 FIRMA [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:

Rep. 291 [Firma] 24/10

Rep 291



Prot. n°: 8858 /UAG

Taranto, 24 MAG. 2016

Egr. Avv.to Claudio Petrone
Via Giovinazzi, 91
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 il sig. Paolo De Giorgio, parte offesa nel procedimento penale a carico del sig. Vitti Cosimo, imputato dei reati di cui agli artt. 81, 612, 594 c. 1 e 4, in continuità all'attività prestata in occasione della denuncia presentata contro il Vitti (cfr. prot. 5741 del 29/03/2012) per l'episodio accaduto nel corso dell'attività lavorativa.

L'udienza di comparizione è stata fissata presso il giudice di pace di Taranto per il giorno 08/04/2016.

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.

747099

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821561729 Data SDI: 22/10/2019 19:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE VIA GIOVINAZZI 91 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02917410736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	185/1	2019-10-22	EUR 2.258,72

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ra per prestazioni professionali con riferimento alla pratica Amat - Baldassarre Vs. prot. 13070/uag del 9.7.15 procedimento penale 2284/15 rgmr - 5416/r. Gip conclusosi con ordinanza di archiviazione del GIP del Tribunale di Taranto del 24.10.2017	1	1.548,00	1.548,00	SI	22 %
ra spese generali 15%	1	232,20	232,20	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	356,04	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	71,21	1.780,20	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.851,41	407,31

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.902,68		IT14X0200815807000102425239

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.5

Prot. 384
23/10/19

7470PF

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1821561729 Data SDI: 22/10/2019 19:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
STUDIO LEGALE PETRONE ASSOCIAZIONE PROFE VIA GIOVINAZZI 91 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02917410736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	185/1	2019-10-22	EUR 2.258,72

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ra per prestazioni professionali con riferimento alla pratica Amat - Baldassarre Vs. prot. 13070/uag del 9.7.15 procedimento penale 2284/15 rgnr - 5416/r. Gip conclusosi con ordinanza di archiviazione del GIP del Tribunale di Taranto del 24.10.2017	1	1.548,00	1.548,00	SI	22 %
ra spese generali 15%	1	232,20	232,20	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	355,04	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	71,21	1.780,20	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.851,41	407,31

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.902,68		IT14X0200815807000102425239

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 00001

Versione Style 2.5

Prot. 384
23/10/19

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 23.01.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-10-19	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

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 09/07/2015 Prot. 13070	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA 24/10	FIRMA G. Liono AM

NOTE:

Rip. 204

PM 24/10

Rep 204



Prot. n°: 13070 /UAG

Taranto, 09 LUG. 2015

Egr. Avvocato Claudio Petrone
Via Giovinazzi, 91
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. Le conferisco l'incarico di proporre opposizione nell'interesse della Società, alla richiesta di archiviazione formulata dal P.M. dott.ssa Antonella De Luca nel procedimento penale n° 2284/15 nei confronti della sig.ra Baldassare Enrica.

Resta inteso che ai fini delle competenze professionali, le sue competenze saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20%.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione; Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

Per accettazione dell'incarico e delle condizioni ivi dedotte