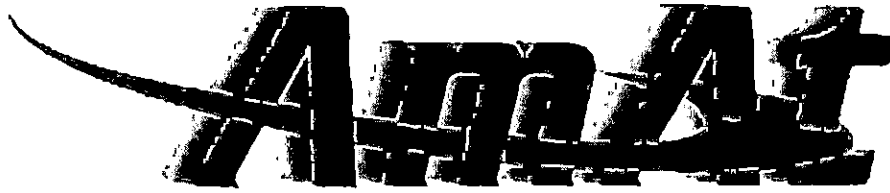


T639/2020



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2022

TRAMONTE FERNANDO ANTONIO

Dpo

**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
	2020	2.022	03/09/2020			3.206,40

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

TRAMONTE FERNANDO ANTONIO

VIALE MAGNA GRECIA 38

74016 MASSAFRA (TA)

Partita IVA: 01990640730 C.F. TRMFNN59R09F027H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentosei e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT14T03069789521000000001616

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 7/20 del 31/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 7/20

IMPORTO LORDO	3.206,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.206,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.206,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TJPSI 3/08/2020

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3403780129 Data SDI: 31/07/2020 10:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Fernando Antonio Tramonte Viale Magna Grecia, 38 74016 - Massafra - TA - IT P.IVA: IT01990640730 Cod. Fiscale: TRMFNN59R09F027H Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 7/20	2020-07-31	EUR 3.806,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
INCARICO ANNUALE RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (RPD) - (DELIBERAZIONE CDA N. 53 DEL 03/06/2019 - (RIF. QUOTA SALDO)	1	3.000,00	3.000,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	600,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti	4 %	120,00	3.000,00	22 %		

52.65.0004

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	3.120,00	686,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-31	EUR 3.206,40 ✓	Intesa San Paolo	IT14T0306978952100000001616

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 7

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3403780129 Data SDI: 31/07/2020 10:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Fernando Antonio Tramonte Viale Magna Grecia, 38 74016 - Massafra - TA - IT P.IVA: IT01990640730 Cod. Fiscale: TRMFNN59R09F027H Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 7/20	2020-07-31	EUR 3.806,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
INCARICO ANNUALE RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (RPD) - (DELIBERAZIONE CDA N. 53 DEL-03/06/2019 - (RIF. QUOTA SALDO)	1	3.000,00	3.000,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	600,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti	4 %	120,00	3.000,00	22 %		

52.65.0001

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	3.120,00	686,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-31	EUR 3.206,40	Intesa San Paolo	IT14T0306978952100000001616

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 7

Versione Style 2.8.1



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
03-06-2020
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
03-06-2020
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 04-06-2019 Prot. 9087

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.
DATA FIRMA
10-08-2020
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:

 596 - Rep. On 10/08/2020
 + CAA 53 del 03-06-2019

UAG

Taranto, 04/06/2019

Egr. Ing. Fernando Tramonte
Viale Magna Grecia, 38
74016 MASSAFRA (TA)

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 03/06/2019 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 € 18.000,00 oltre IVA CAP, a dedurre ritenuta d'acconto, come da SUO preventivo del 14/05/2019 ns. prof. 7650.

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.

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Cira)

Allegati: modulo di autocertificazione.