

T54/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 156

AN. ASSOCIATI BUONFIDE

ASS. STRAORDINARIE

**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
	2021	156	19/01/2021			755,11

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

AVV.ASSOCIATI BUONFRATE

VIA REGINA ELENA 44

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02500750738 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentocinquantacinque e 11 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA SELLA-SUCCURSALE OD

IBAN: IT97I0326815800052909425880

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 92 del 23/12/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

92

IMPORTO LORDO	755,11
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	755,11

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	755,11	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4294550290 Data SDI: 30/12/2020 12:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AVV. ASSOCIATI BUONFRATE VIA REGINA ELENA, 44 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02500750738 Cod. Fiscale: 02500750738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

T 54/21
18/1/21

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	92	2020-12-23	EUR 894,95

Dati ordine acquisto

Ord.92 Data Ord. 2020-12-23

Dati DDT

52.65.0002

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ASSISTENZA STRAGIUDIZIALE D.°141/AL/2020 SARA - Fullone - Loperfido		699,20	699,20	SI	22 %
Spese esenti		7,80	7,80		(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	139,84	20 %	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 %	27,97	699,20	22 %		

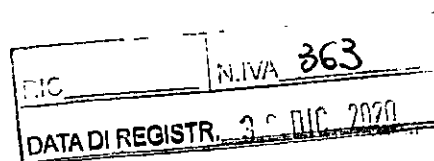
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	727,17	159,98
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15	0,00	0,00	0 %	7,80	0,00

Dati pagamento					
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 755,11		IT97I0326815800052909425880

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3J3014

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4294550290 Data SDI: 30/12/2020 12:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

AVV. ASSOCIATI BUONFRATE

AMAT SPA

VIA REGINA ELENA, 44

Via Cesare Battisti, 657

74123 - TARANTO - TA - IT

74121 - TARANTO - IT

P.IVA: IT02500750738

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 02500750738

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	92	2020-12-23	EUR 894,95

Dati ordine acquisto

Ord.92 Data Ord. 2020-12-23

Dati DDT

5265.0002

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
ASSISTENZA STRAGIUDIZIALE D.*141/AL/2020 SARA - Fullone - Loperfido		699,20	699,20	SI	22 %
Spese esenti		7,80	7,80		(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone giuridiche	139,84	20 %	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 %	27,97	699,20	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	727,17	159,98
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15	0,00	0,00	0 %	7,80	0,00

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.

• Versione Style 2.8.2
Dati pagamento

Pagamento completo

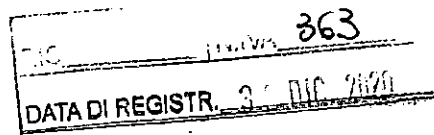
Bonifico

EUR 755,11

IT9710326815800052909425880

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3J3014

Versione Style 2.8.2



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

3 DIC. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

19-01-2021

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 13-10-2020 Prot. 16401

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

DATA FIRMA

16-01-2021

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. 681

Am



UAG

Egr. Avvocato
Roberto Buonfrate
Via Regina Elena, 44
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – sinistri nn. 141/AL/2020 – 184/AL/2020.

Con la presente, in applicazione dell'art. 24 dello Statuto societario, le conferisco l'incarico finalizzato a rappresentare la Società in relazione alle seguenti pratiche di sinistro.

Sin. 141/AL/2020 del 04/08/2020

L'Azienda ha ricevuto il 28/09 una denuncia di un utente, che senza ricorrere ad un legale, aveva segnalato di avere subito un danno ad opera di un nostro mezzo non identificato della linea 3 che aveva urtato la sua autovettura. A tal fine allegava n. 04 foto.

La Società provvedeva ad effettuare delle indagini interne: il responsabile di Area il 02/10/2020 individuava un possibile mezzo AMAT in transito nelle circostanze di tempo e luogo segnalate. Il conducente del bus, sentito sull'accaduto, in data 09/10/2020 ha rilasciato dichiarazione di estraneità.

In data 05/10/2020 lo studio legale Bellone - De Grecis ha formulato richiesta di accesso agli atti oltre a formale atto di messa in mora.

Fermo restando il fatto che procederò all'apertura di ufficio del sinistro alla nostra Compagnia, la pregherei comunque di riscontrare la richiesta di risarcimento danni, compresa quella di accesso, del legale di controparte.

Sin. 184/AL/2020 del 25/09/2020

A mezzo mail le invierò i link alle cartelle condivise che contengono la documentazione relativa ai sinistri. La durata del collegamento è temporanea, pertanto, è consigliabile scaricare il contenuto delle cartelle celermente.

Le competenze legali in suo favore saranno definite come da preventivo che avrà cura di inviare, in relazione a ciascuna pratica.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (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) Curriculum Vitae (in formato europeo);

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



- 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);
- 3) copia della polizza assicurativa professionale;
- 4) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto).

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

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)

P