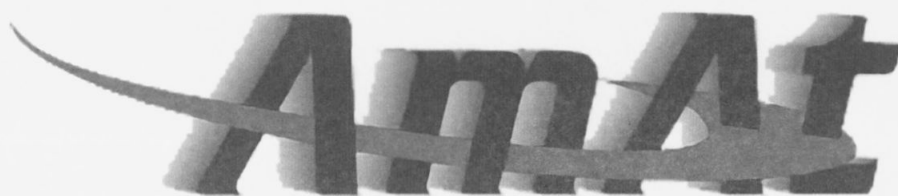


1543



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N: 1682

LISI VALERIANO

DECR. INGIUNTIVO PARASBLOK

**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	1.682	30/07/2021			482,46

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

LISI VALENTINA

VIA GIOTTO, 23

74122 TARANTO TALSANO (TA)

Partita IVA: 03115620738 C.F. LSIVNT88L67L049K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoottantadue e 46 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT57A0306915816100000011243

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 11 del 21/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

11

IMPORTO LORDO	482,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	482,46

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	482,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5490790887 Data SDI: 23/07/2021 19:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
VALENTINA LISI VIA GIOTTO, 23 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03115620738 Cod. Fiscale: LSVNT88L67L049K Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c. 54-89, L. 190/2014)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11	2021-07-21	EUR 482,46
Causale			
Ricorso per decreto ingiuntivo e atto di precetto del 31/03/2021-Parti: Amat S.p.A. c/ Agenzia Parallelo 40 di Richesse Impex s.r.l.s. Giudice di Pace di Taranto, proc. n. 1561/2021 r.g.; D.l. n. 349/21			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Spese anticipate	1	22,00	22,00	(N1)
Onorario	1	385,00	385,00	(N2.2)
Spese generali 15%	1	57,75	57,75	(N2.2)

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 %	17.71	442,75	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

D. SSA TURSI

29/07/2021

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	22,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	460,46	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 482,46		IT57A0306915816100000011243

Dati Trasmittente: ITLSIMNT88L67L049K - Progressivo Invio: 2

Versione Style 2.9.0

Prot. 323 del 29/07/2021

Oggetto: Iban Avv. Lisi Valentina

Mittente: Valentina Lisi <avvocatovalentinalisi@gmail.com>

Data: 28/07/2021, 13:08

A: Marilena Passeretti <marilena.passeretti@amat.ta.it>

Gent.ma Dottoressa

come richiesto, di seguito Le indico il mio Iban: IT57A0306915816100000011243

Cordiali saluti

Avv. Valentina Lisi

--

Avv. Valentina Lisi

Via Giotto n.23

74122 Talsano - Taranto

FATTURAELETTRONICAId SDI: **5490790887** Data SDI: **23/07/2021 19:38**Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
VALENTINA LISI VIA GIOTTO, 23 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03115620738 Cod. Fiscale: LSVNT88L67L049K Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11	2021-07-21	EUR 482,46
Causale			
Ricorso per decreto ingiuntivo e atto di precetto del 31/03/2021-Parti: Amat S.p.A. c/ Agenzia Parallelo 40 di Richesse Impex s.r.l.s. Giudice di Pace di Taranto, proc. n.1561/2021 r.g.; D.I. n.349/21			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Spese anticipate	1	22,00	22,00	(N1)
Onorario	1	385,00	385,00	(N2.2)
Spese generali 15%	1	57,75	57,75	(N2.2)

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 %	17.71	442,75	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	22,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	460,46	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 482,46		IT57A0306915816100000011243

Dati Trasmittente: ITLSI\NT88L67L049K - Progressivo Invio: 2

Versione Style 2.9.0

Prot. 323 del 29/07/2021

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

29/04/2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-2021

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 15/02/2021 Prot. 2769/2021

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

DATA FIRMA

30/07/2021

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 708

dm



UAG

Egr. Avvocato Valentina Lisi
Via Giotto,23
74122 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., in qualità di Legale rappresentante pro-tempore, le conferisco incarico di rappresentare la Società nell'ambito dell'attività di recupero crediti da attivarsi ai danni di:

- 1) Paralelo 40;
- 2) Pro Loco Taranto.

Le competenze legali in suo favore saranno definite, come da suo preventivo del 12/02/2021, ns. prot. 2740.

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 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);
- 3) il rischio di soccombenza (possibile, probabile, remoto);
- 4) 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 Gira*)

Allegati: Modulo autocertificazione.