



1092

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 243

GUARINI EMANUELE

FIRMA 15/2-16/3/13

**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
	0	243	20/02/2013			€ 1.001,81

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

GUARINI EMANUELE

via Lago d' Arvo, 15
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA:
CC 03.18;22.990



DICONSI EURO: milleuno,81

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT59P0200815803000005414741

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FITTO 15/2-14/03/13

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.001,81
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.001,81

BENE FIRMA

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.001,81	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500060 DEL 28.02.13 CRO: 17027311108
DATA ORDINE 28.02.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA INTER
TARANTO TA
TARANTO BATTISTI
BENEFICIARIO: C/C 5414741
GUARINI EMANUELE

VALUTA: 4.03.13
IMPORTO 1.001,81 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 1.939.775 0)
NOTE: FITTO 15 2 A 14 3 13
MANDATO NUM. 243

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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
	0	243	20/02/2013			€ 1.001,81

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

GUARINI EMANUELE

via Lago d' Arvo, 15
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA:
CC 03.18;22.990

DICONSI EURO: milleuno,81

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT59P0200815803000005414741

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FITTO 15/2-14/03/13

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.001,81
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.001,81

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.001,81	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

QUADRINI-EMANUELE ☐ FATTURA DI AFFITTO
 VIA-CASO-DIARVO 15 ☐ RICEVUTA

CF-GRNANLGH1320694 Data 1502-2013 N. 47

Dal Sig. ALIST-SPA ricevuti

€ Mille

a saldo affitto de 2012 USO-DEPOSITO
 in conto

AFFITTO	<u>1000,00</u>	per il periodo dal	
ISTAT %		al	
		come da contratto n.	
IVA % su		registrato il	
o BOLLO <u>4,81</u>	<u>1.811,00</u>		
	TOTALE € <u>101,81</u>	Firma per quietanza	
	(IN CIFRE)		



6214C (p)

La presente ricevuta viene rilasciata s.b.f. degli assegni e con riserva di esigere ogni altra somma che risultasse dovuta in seguito a nuovi accertamenti o a nuove delibere dell'Assemblea.

1

Prot. N. 2926
 18 FEB. 2013

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

7.434
2012/13

QUADRI-EMANUELE ☐ FATTURA DI AFFITTO
 VIA-CAPO-D'ARVO 15 ☐ RICEVUTA
 CF-GRANLEGHE13LOH94 Data 1502-2013 N. 17

Dal _____ Sig. A. M. T. S. P. A. ricevuti
 € Mille
 (IN LETTERE)

a saldo affitto de L. COCCATE USO-DEPOSITO
 in conto

AFFITTO	<u>1000,00</u>
ISTAT _____ %	
IVA _____ % su	
o BOLLO <u>4,81</u>	<u>1.811,00</u>
TOTALE € <u>1011,81</u>	
(IN CIFRE)	

per il periodo dal _____
 al _____
 come da contratto n. _____
 registrato il _____



Firma per quietanza Quadrini
 La presente ricevuta viene rilasciata s.b.f. degli assegni e con riserva di esigere ogni altra somma che risultasse dovuta in seguito a nuovi accertamenti o a nuove delibere dell'Assemblea.

6214C (p)

- Prot. N. 2926
18 FEB. 2013
- | | | |
|------|---------------------------|--------------------------|
| Del | | |
| P | PRESIDENTE | ☐ |
| DG | DIRETTORE GENERALE | ☐ |
| DA | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | ☐ |
| DT | DIRETTORE TECNICO | ☐ |
| UE | ESERCIZIO MOVIMENTO | ☐ |
| UAG | AFFARI GEN. P.R./SINISTRI | ☐ |
| UA | ACQUISTI / CONTRATTI | ☐ |
| UC | CONTABILITA' / BILANCIO | ☐ |
| UI | INFORMATICA | ☐ |
| UP | PERSONALE / RETRIBUZIONI | ☐ |
| UT | TECNICO | ☐ |
| ufPT | PRODOTTI TRAFFICO | ☐ |
| ufRG | RAGIONERIA / ECONOMATO | ☐ |
| STQ | STAFF QUALITA' | ☐ |

7.434
2012/13

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA
27 FEB. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
27 FEB. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
20/2/13

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: