



T 420/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 965

ING. CASSATARO G. PPE

COMP. PREST. PROF. R.S.P.P.

07/2013

**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	965	12/08/2013			€ 1.270,08

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

CASSATARO GIUSEPPE
Dott. Ing.
VIA DE CAROLIS 144
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02118580733
CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: milleduecentosettanta,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PREST.PROF.R.S.P.P. 07/2013

PAGAMENTO FATTURE N.
25/2013



IMPORTO LORDO	€	1.270,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.270,08

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.270,08
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
ART.24 ST.		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	965	12/08/2013			€ 1.270,08

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

CASSATARO GIUSEPPE
Dott. Ing.
VIA DE CAROLIS 144
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02118580733
CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: milleduecentosettanta,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PREST.PROF.R.S.P.P. 07/2013

PAGAMENTO FATTURE N.
25/2013

IMPORTO LORDO	€	1.270,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.270,08

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.270,08	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

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. 0960102500056 DEL 21.08.13 CRO: 18692888311

DATA ORDINE 21.08.13

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
FINECOBANK S.P.A.

ROMA

RM

SEDE DI ROMA

BENEFICIARIO: C/C 4205373
CASSATARO GIUSEPPE

VALUTA: 23.08.13

IMPORTO 1.270,08 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 2.459.218 0)

NOTE: FATT 25 2013

MANDATO NUM. 965

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

*** RAPPORTO TX ***

TRASMISSIONE OK

NR TX/RX	0415
INDIR. DESTINATARIO	documenti@1030.all
ID RICEVENTE	documenti
ORA INIZ	14/08 10:13
DURATA	00'03
NR. PAGINE INViate	1
RISULTATO	--

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 25 / 2013

09 AGO 2013

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Agosto 2013

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Luglio 2013.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 13021
05 AGO. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (21%)	262,08
TOTALE	1510,08
a dedurre R.A. (20%)	240,00
TOTALE V/s dare €	1270,08

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

RIC	N.IVA <u>1998</u>
DATA DI REGISTR.	<u>12 AGO 2013</u>

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 25 / 2013

09 AGO 2013

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Agosto 2013

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Luglio 2013.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 13081
05 AGO. 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 ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (21%)	262,08
TOTALE	1510,08
a dedurre R.A. (20%)	240,00
TOTALE V/s dare €	1270,08

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

RIC	N.IVA <u>1998</u>
DATA DI REGISTR.	<u>12 AGO 2013</u>

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	
13 AGO. 2013			
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione			
DATA		FIRMA	
20/8/13			

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 AGO 2013	
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: