



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

17/01/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 396

INT. CASSARAO GIUSEPPE

RSR. R.S.P.R.

**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	396	20/03/2014			€ 1.282,56

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: milleduecentoottantadue,56

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. 01/2014 RESP.R.S.D.P.

PAGAMENTO FATTURE N.
8/2014

IMPORTO LORDO	€	1.282,56
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.282,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.282,56	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
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. 0000016031590 DEL 25.03.14

CRO: 292904121030103048158

DATA ORDINE 25.03.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: ~~TARANTO~~ FINECOBANK S.P.A.
REGGIO NELL'EMILIA
REGGIO EMILIA

RE

BENEFICIARIO: C/C 4205373
CASSATARO GIUSEPPE

VALUTA: 27.03.14 1.282,56 COMMISSIONI

IMPORTO (PARI A LIRE 2.483.382

0)

NOTE: FATT 8 2014
MANDATO NUM. 396

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

**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	396	20/03/2014			€ 1.282,56

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: milleduecentoottantadue,56

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. 01/2014 RESP.R.S.P.P.

PAGAMENTO FATTURE N.

8/2014

IMPORTO LORDO	€	1.282,56
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.282,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.282,56	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

11/11/14
22/3/14

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

10 FEB. 2014

FATTURA N. 8 / 2014

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

Taranto 3 Febbraio 2014

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Gennaio 2014.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4077
04 FEB. 2014
del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (22%)	274,56
TOTALE	1522,56
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

RIC	N.IVA <u>208</u>
DATA DI REGISTR. <u>10 FEB. 2014</u>	

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

10 FEB. 2014

FATTURA N. 8 / 2014

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

Taranto 3 Febbraio 2014

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Gennaio 2014.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

4077
04 FEB. 2014

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPORTO 1200,00

C.A.P. (4%) 48,00

IMPONIBILE IVA 1248,00

IVA (22%) 274,56

TOTALE 1522,56

a dedurre R.A. (20%) 240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

RIC	N.IVA 208
DATA DI REGISTR. 10 FEB. 2014	

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

04 MAR. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

10/03/14

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 FEB 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26-03-2014

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: