

1093



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 214

CENTRO FORM. AUTOTRAS.

CORSI PATBARS

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	214	20/02/2014			€ 1.800,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CENTRO FORM. AUTOTRASPORTO DI CUIA Srl

VIALE CANNATA, 50

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02740840737

CC 03.18;246.852

DICONSI EURO: milleottocento,00

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT24H0538515803000000028293

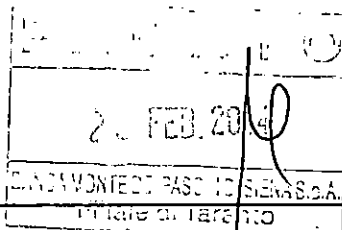
CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSO PATENTE GALASSO S./LANZILLOTTA P.

CIG ZS30DF734F

PAGAMENTO FATTURE N.

171/2013, 189/2013



IMPORTO LORDO	€	1.800,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.800,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.800,00
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

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. 0000011391182 DEL 25.02.14 CRO: 292135314030103048158

DATA ORDINE 25.02.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

TALSANO

TA

AGENZIA TALSANO

BENEFICIARIO: C/C 28293

CENTRO FORM. AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL

VALUTA:
IMPORTO 27.02.14 1.800,00 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 3.485,286)

MANDATO NUM. ATT 171 E 189-2013 CIG Z530DF734F

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
 Capitale 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	214	20/02/2014			€ 1.800,00

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

CENTRO FORM. AUTOTRASPORTO DI CUIA Srl
 VIALE CANNATA, 50
 74123 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02740840737
 CC 03.18;246.852

DICONSI EURO: milleottocento,00

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT24H0538515803000000028293

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSO PATENTE GALASSO S./LANZILLOTTA P.

C19 ZS30DF734F

PAGAMENTO FATTURE N.

171/2013, 189/2013

IMPORTO LORDO	€	1.800,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.800,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.800,00	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CENTRO FORMAZIONE AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL

59020002

Spedizione a mezzo mail a:
mimmo.russo@amat.ta.it

AMAT Spa
VIA C.BATTISTI, 657
74121TARANTO

P. Iva 00146330733

Taranto, 13/12/2013

Fattura N° 189/2013

Pagamento: Bonifico bancario su BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - Agenzia di Taranto-Talsano n.3 - coordinate IBAN: IT24 H053 8515 8030 0000 0028 293 - BIC: BPDMIT3BXXX - intestato a : CENTRO FORMAZIONE AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL - P.zza Dante, 4 - 74121 TARANTO

descrizione	N°	Costo unitario	totale
Corrispettivo per il corso di conseguimento della patente D (comprensivo di versamenti per la M.C.T.C. di € 61,40) per le dipendenti: Galasso Serafina Lanzillotta Paola (Operazione esente da IVA ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni ed integrazioni)	2	€ 600,00	€ 1.200,00

TOTALE FATTURA

€ 1.200,00

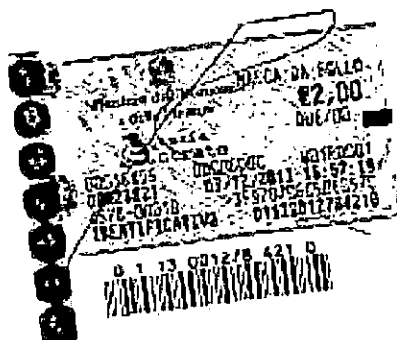
Centro Formazione Autotrasporto Di CuiA s.c.r.l.
74121 - Taranto - Piazzale Dante, 4 - Tel. 099 472 39 28
P. IVA e Cod. Fisc. 02740840737

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **20307**
del **13 DIC. 2013**

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	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
TQ	Stati Qualità	☐



RIC _____ N.IVA **3336**
DATA DI REGISTR. **30 DIC. 2013**

CENTRO FORMAZIONE AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL

59020002

Spedizione a mezzo mail a:
mimmo.russo@amat.ta.it

AMAT Spa
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

P. Iva 00146330733

Taranto, 13/12/2013

Fattura N° 189/2013

Pagamento: Bonifico bancario su BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - Agenzia di Taranto-Talsano n.3 - coordinate IBAN: IT24 H053 8515 8030 0000 0028 293 - BIC: BPDMIT3BXXX - intestato a : CENTRO FORMAZIONE AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL - Piazza Dante, 4 - 74121 TARANTO

12 FEB 2014

descrizione	N°	Costo unitario	totale
Corrispettivo per il corso di conseguimento della patente D (comprensivo di versamenti per la M.C.T.C. di € 61,40) per le dipendenti: Galasso Serafina Lanzillotta Paola	2	€ 600,00	€ 1.200,00
(Operazione esente da IVA ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni ed integrazioni)			

TOTALE FATTURA

€ 1.200,00

Centro Formazione Autotrasporto Di CuiA s.c.r.l.
74121 - Taranto - Piazzale Dante, 4 - Tel. 099 472 39 28
P. IVA e Cod. Fisc. 02740840737

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20307
13 DIC. 2013



RIC N.IVA 3336
DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2013

- 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 / Sostit ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- TQ Stati Qualità ☐

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

07 GEN. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

07 GEN. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

- 2 GEN. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

21-02-2014

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

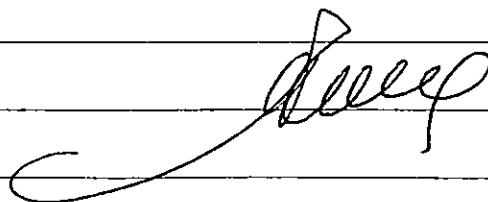
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



CENTRO FORMAZIONE AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL

Spedizione a mezzo mail a:
mimmo.russo@amat.ta.it

AMAT Spa
VIA C.BATTISTI, 657
74121TARANTO

P. iva 00146330733

Taranto, 15/10/2013

Fattura N° 171/2013

17 OTT 2013

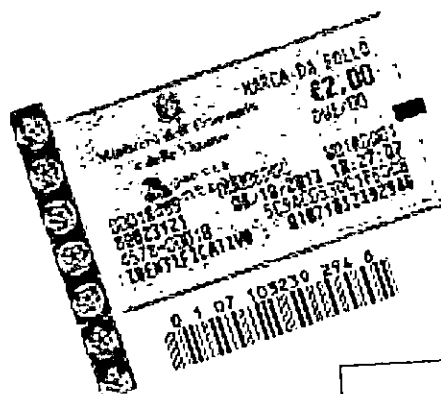
5433

Pagamento: Bonifico bancario su BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - Agenzia di Taranto-Talsano n.3 - coordinate IBAN: IT24 H053 8515 8030 0000 0028 293 - BIC: BPDMIT3BXXX - intestato a : CENTRO FORMAZIONE AUTOTRASPORTO DI CUIA SCRL - P.zza Dante, 4 - 74121 TARANTO

descrizione	N°	Costo unitario	totale
Corrispettivo per il corso di conseguimento della patente di categoria D per il dipendente Plumitallo Umberto. (Operazione esente da IVA ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni ed integrazioni)	1	€ 600,00	€600,00

TOTALE FATTURA	€ 600,00
----------------	----------

Centro Formazione Autotrasporto Di Cuia s.c.r.l.
74121 - Taranto - Piazzale Dante, 4 - Tel. 099 472 39 28
P. IVA e Cod. Fisc. 02740840737



RIC	N.IVA 2732
DATA DI REGISTR	29 OTT 2013

16951
Prot. W
15 OTT. 2013

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
US	SERVIZIO MOVIMENTO	☐
UR	SPEDIZIONE GENERALI INDUSTRIE	☐
LA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
US	CONFERENZE/BRANCO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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° 63 del 09

Data scadenza pagamento

15-11-13

DATA 31 OTT. 2013 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 31 OTT. 2013 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 OTT. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 21-02-2014 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:

