



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

T418

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 935

DE FRANCESCO DANIELA

VERBALE ASSEMBLEA

25/06/2014

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	935	21/07/2014			€ 2.000,00

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

DE FRANCESCO DANIELA
 Notaio
 Lungomare V. Emanuele III, 29
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02077650733
 CC 03.18;247.396

DICONSI EURO: duemila,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT17P0538515801000000168969

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.VERBALE ASSEMBLEA 25/06/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

48



IMPORTO LORDO	€	2.000,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.000,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.000,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT17P0538515801000000168969

NR.SCT: 36276036 CRO: 30483549907

DATA ORDINE: 28.07.2014

TRANSACTION ID: 3048354990701030481580115800IT

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

BANCA DEST: TARANTO
BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

BENEFICIARIO: ~~SABANTO~~ DE FRANCESCO DANIELA

TA

DT REG : 30.07.2014
IMPORTO: 2.000,00

NOTE: FATT 48
MANDATO NUM. 935

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	935	21/07/2014			€ 2.000,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

DE FRANCESCO DANIELA

Notaio

Lungomare V. Emanuele III, 29

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02077650733

CC 03.18;247.396

DICONSI EURO: duemila,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT17P0538515801000000168969

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. VERBALE ASSEMBLEA 25/06/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

48

IMPORTO LORDO	€ 2.000,00
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 2.000,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.000,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Daniela de Francesco

Notaio

LUNGOMARE V. EMANUELE III, 29 - TEL./FAX 099.4594051
74100 TARANTO

Cod. Fisc.: DFR DNL 66D51 L049U
Part. I.V.A.: 02077650733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 04 AGO. 2014

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 ☐
ORA Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

CLIENTE: Spett.le Azienda per la
Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto (TA)
Cod. fisc./Part. I.V.A.: 001 463 30733
00146330733

PARCELLA n. 253/2014 del 29 luglio 2014

NATURA DEI SERVIZI FORMANTI L'OGGETTO DELLA PRESTAZIONE: **VERBALE DI ASSEMBLEA**

Rep. n. 26.492 Racc. n. 12.698 del 25 giugno 2014

Descrizione voci	Non imponibili	Imponibili
Spese facenti carico direttamente al cliente		
Imposte di registro, ipotecarie, catastali	200,00	
Valori bollati	156,00	
Tassa archivio	9,10	
C.C.I.A.A. -diritti e visura-	97,32	
Spese Postali	0,70	
Onorari, diritti, indennità, compensi, accessi, note, domande, scritturazione C.N.N.		
Aliquote contributive CASSA NAZ.DEL NOTARIATO e CONSIGLIO NAZ.DEL NOTARIATO.		41,86
Compensi		1.464,88
	463,12	1.506,74

2062
19 AGO. 2014

Riepilogo

TOTALE COMPETENZE	€	1.506,74
IVA (22%)	€	331,49
	€	1.838,23
TOTALE ANTICIPAZIONI	€	463,12
TOTALE GENERALE	€	2.301,35
Detrazione ritenuta d'acconto 20%	€	301,35
TOTALE NETTO	€	2.000,00

Ritenuta d'acconto (20%) su € 1.506,74 pari a € 301,35 che, a norma di legge, deve essere versata entro il giorno 15 del mese successivo a quello del pagamento.

Direttore Amministrativo AMAT S.p.A.

Da: Notaio Daniela de Francesco <ddefrancesco@notariato.it>
Inviato: lunedì 4 agosto 2014 12.20
A: carallo
Oggetto: Fattura n.253 del 29/7/2014 e richiesta certificazione ritenuta versata.
Allegati: Fattura n.253 del 29-07-2014.pdf

Priorità: Alta

Buongiorno dottor Carallo. Le trasmetto la fattura in oggetto a saldo dell'atto stipulato il 25/6 u.s. Resto in attesa della certificazione attestante l'avvenuto versamento della relativa ritenuta d'acconto, alla scadenza di legge. La ringrazio e Le auguro buona giornata e buone vacanze.

Sig.ra ROSANNA (Segreteria Studio Notarile Daniela de Francesco)

74123 Taranto - Lungomare, 29

Tel. 099. 4594051 - Fax 099. 4551009

Questa comunicazione e ogni eventuale file allegato sono confidenziali e destinati all'uso esclusivo del destinatario. Se avete ricevuto questo messaggio per errore Vi preghiamo di comunicarlo al mittente e distruggere quanto ricevuto. Il mittente, tenuto conto del mezzo utilizzato, non si assume alcuna responsabilità in ordine alla segretezza e riservatezza delle informazioni contenute nella presente comunicazione.

The information contained in this e-mail message is confidential and intended only for the use of the individual or entity named above. If you are not the intended recipient, please notify us immediately by telephone or e-mail and destroy this communication. Due to the way of the transmission, we do not undertake any liability with respect to the secrecy and confidentiality of the information contained in this message.

Dott. Daniela de Francesco

Notaio

LUNGOMARE V. EMANUELE III, 29 - TEL./FAX 099.4594051
74100 TARANTO

Cod. Fisc.: DFR DNL 66D51 L049U
Part. I.V.A.: 02077650733

T 418
21/07/14

CLIENTE: Spett.le Azienda per la
Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto (TA)
Cod. fisc./Part. I.V.A.: 001 463 30733
00146330733

PROFORMA 48 del 7 luglio 2014

NATURA DEI SERVIZI FORMANTI L'OGGETTO DELLA PRESTAZIONE: VERBALE DI ASSEMBLEA

Rep. n. 26.492 Racc. n. 12.698 del 25 giugno 2014

Descrizione voci	Non imponibili	Imponibili
Spese facenti carico direttamente al cliente		
Imposte di registro, ipotecarie, catastali	200,00	
Valori bollati	156,00	
Tassa archivio	9,10	
C.C.I.A.A. -diritti e visura-	97,32	
Spese Postali	0,70	
Onorari, diritti, indennità, compensi, accessi, note, domande, scritturazione C.N.N.		
Aliquote contributive CASSA NAZ.DEL NOTARIATO e CONSIGLIO NAZ.DEL NOTARIATO.		41,86
Compensi		1.464,88
	463,12	1.506,74

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

11627
07 LUG. 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 Stat. Qualità ☐

Riepilogo

TOTALE COMPETENZE	€	1.506,74
IVA (22%)	€	331,49
	€	1.838,23
TOTALE ANTICIPAZIONI	€	463,12
TOTALE GENERALE	€	2.301,35
Detrazione ritenuta d'acconto 20%	€	301,35
TOTALE NETTO	€	2.000,00

EO/226/14
09 LUG. 2014

Il presente documento non costituisce fattura ai sensi dell'IVA. La fattura verrà emessa il giorno della riscossione dell'importo sopra indicato.

Direttore Amministrativo AMAT S.p.A.

Da: Notaio Daniela de Francesco <ddefrancesco@notariato.it>
Inviato: lunedì 7 luglio 2014 11.04
A: carallo
Oggetto: Proforma n.48 del 7/7/2014 e comunicazione Codice IBAN.
Allegati: Proforma n.48 del 07-07-2014.pdf

Priorità: Alta

Buongiorno dottor Carallo. Le trasmetto il proforma in oggetto per il saldo dell'atto stipulato il 25/6 u.s. e Le comunico il Codice IBAN per poter effettuare il relativo bonifico bancario: IT17P0538515801000000168969 -BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SOC.COOP.P.A. sede di aranto. In attesa di riscontro, Le auguro buona giornata.

Sig.ra ROSANNA (Segreteria Studio Notarile Daniela de Francesco)

74123 Taranto - Lungomare, 29

Tel. 099. 4594051 - Fax 099. 4551009

Questa comunicazione e ogni eventuale file allegato sono confidenziali e destinati all'uso esclusivo del destinatario. Se avete ricevuto questo messaggio per errore Vi preghiamo di comunicarlo al mittente e distruggere quanto ricevuto. Il mittente, tenuto conto del mezzo utilizzato, non si assume alcuna responsabilità in ordine alla segretezza e riservatezza delle informazioni contenute nella presente comunicazione.

The information contained in this e-mail message is confidential and intended only for the use of the individual or entity named above. If you are not the intended recipient, please notify us immediately by telephone or e-mail and destroy this communication. Due to the way of the transmission, we do not undertake any liability with respect to the secrecy and confidentiality of the information contained in this message.

Dott. Daniela de Francesco

Notaio

LUNGOMARE V. EMANUELE III, 29 - TEL./FAX 099.4594051
74100 TARANTO

Cod. Fisc.: DFR DNL 66D51 L049U
Part. I.V.A.: 02077650733

CLIENTE: Spett.le Azienda per la
Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto (TA)
Cod. fisc./Part. I.V.A.: 001 463 30733
00146330733

PROFORMA 48 del 7 luglio 2014

NATURA DEI SERVIZI FORMANTI L'OGGETTO DELLA PRESTAZIONE: VERBALE DI ASSEMBLEA

Rep. n. 26.492 Racc. n. 12.698 del 25 giugno 2014

Descrizione voci	Non imponibili	Imponibili
Spese facenti carico direttamente al cliente		
Imposte di registro, ipotecarie, catastali	200,00	
Valori bollati	156,00	
Tassa archivio	9,10	
C.C.I.A.A. -diritti e visura-	97,32	
Spese Postali	0,70	
Onorari, diritti, indennità, compensi, accessi, note, domande, scritturazione C.N.N.		
Aliquote contributive CASSA NAZ.DEL NOTARIATO e CONSIGLIO NAZ.DEL NOTARIATO.		41,86
Compensi		1.464,88
	463,12	1.506,74

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

14627
07 LUG. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Sist. Qualità ☐

Riepilogo

TOTALE COMPETENZE	€	1.506,74
IVA (22%)	€	331,49
	€	1.838,23
TOTALE ANTICIPAZIONI	€	463,12
TOTALE GENERALE	€	2.301,35
Detrazione ritenuta d'acconto 20%	€	301,35
TOTALE NETTO	€	2.000,00

EO/226/14
09 LUG. 2014

Il presente documento non costituisce fattura ai sensi dell'IVA. La fattura verrà emessa il giorno della riscossione dell'importo sopra indicato.

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellib. 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

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Dellib. 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:

Si AUTORIZZA IL PAGAMENTO

9/7/2014