



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

1626/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1421

ING. CAVALIERE SILVANO

S/CAMP. ELAB. PIANO MDL5

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	1.421	03/11/2014			€ 12.729,60

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

CAVALIERE SILVANO
 Ingegnere
 via Imerio, 17
 40126 BOLOGNA (BO)
 Partita IVA: 02830991200
 CC 03.18;247.265

DICONSI EURO: dodicimilasettecentoventinove,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA
 UNICREDIT BANCA SPA

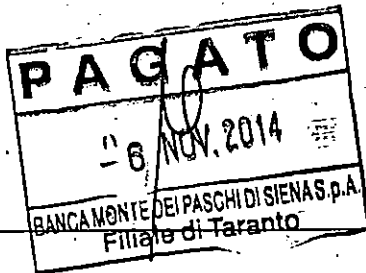
IBAN: IT46H0200802434000002763121

CAUSALE DEL PAGAMENTO

S/COMP.ELABORAZ.PIANO IND.LE 2014-2016

PAGAMENTO FATTURE N.

14



IMPORTO LORDO	€	12.729,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.729,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 12.729,60
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
ART.24 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: IT46HO200802434000002763121

NR.SCT: 52465812 CRO: 30477681505

DATA ORDINE: 06.11.2014

TRANSACTION ID: 3047768150501030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

BOLAGNA

BO

BENEFICIARIO: CAVALIERE SILVANO

DT REG: 10.11.2014
IMPORTO: 12.729,60

NOTE: FATT 14

MANDATO NUM. 1421

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

ING. CAVALIERE SILVANO
9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001598102

Codice Fiscale: CVLSVN48E05L049R

Identificativo Pagamento: 1421

Data Inserimento: 03/11/2014 - 10:52

Importo: 12729,60 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.",

Disto
3/11/2014
Dmelli

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	1.421	03/11/2014			€ 12.729,60

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

CAVALIERE SILVANO
 Ingegnere
 via Innerio, 17
 40126 BOLOGNA (BO)
 Partita IVA: 02830991200
 CC 03.18;247.265

DICONSI EURO: dodicimilasettecentoventinove,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT46H0200802434000002763121

CAUSALE DEL PAGAMENTO

S/COMP.ELABORAZ.PIANO IND.LE 2014-2016

PAGAMENTO FATTURE N.

14

IMPORTO LORDO	€	12.729,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.729,60

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 2014/1598102

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	12.729,60
		€	0,00
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ing. Silvano Cavaliere
Via Imerio, 17
40126 - BOLOGNA
P.IVA 02830991200

T 626/14
03/11/14

Fattura n. 14
24 settem.2014

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C.Battisti 657
74100 Taranto
P.IVA 00146330733

Pagamento: R.D.
codice IBAN: IT46H0200802434000002763121

DESCRIZIONE	IMPORTO
Saldo compenso per elaborazione Piano industriale 2014-2016	€ 12.000,00
Contributo previdenziale 4%	€ 480,00
Totale	€ 12.480,00
Iva 22%	€ 2.745,60
Ritenuta d'acconto 20%	€ 2.496,00
TOTALE	12.729,60

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21160
del 27 OTT. 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 ☐
UMG Affari Gen. FERR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

P. 3044
30/10/14

Figure 1. The effect of the concentration of the H_2O_2 solution on the amount of the released H_2O_2 from the H_2O_2 -loaded hydrogel. The amount of the released H_2O_2 was measured by the amount of the released H_2O_2 from the H_2O_2 -loaded hydrogel. The amount of the released H_2O_2 was measured by the amount of the released H_2O_2 from the H_2O_2 -loaded hydrogel.

14
24 settem.2014

Via C.Battisti 657
74100 Taranto

Pagamento: R.D.
codice IBAN: IT46H0200802434000002763121

TOTALE	12.729,60
---------------	------------------

Prot. n. 27760

del **27 OTT. 2014**

- | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD | Amm.re Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativa | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| DAP | Aspalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UIT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URS | Risorse Umane | ☐ |
| URS | Area Cont. Fin. e Amm. STRUT. | ☐ |
| URG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STO | Staff Contabile | ☐ |

P. 3044
30/10/14

VISTO

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

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

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 RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-11-2014 FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

NOTE:

31/10/2014
DELIBERAZIONE
N° 43 del 30/9/2013.
PRESTAZIONE
EFFETTUA