

1734/14



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

ESERCIZIO 20 14

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1656

SEBASTIAN S.p.A.

CAROL BAGAR AMMGR

\_\_\_\_\_

# 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         | 1.656         | 15/12/2014 |           |           | € 462,38           |

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

SEBACH S.R.L.  
 VIA FIORENTINA,109  
 50052 CERTALDO (FI)  
 Partita IVA: 03912150483  
 CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: quattrocentosessantadue,38

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT64A0842537810000020131314

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

LOCAZ.BAGNI CHIMICI 10/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

V14118052 CIG Z140FBA244, V14120048. **XA911D31213**

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 462,38 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 462,38 |

**PAGATO**

19 DIC. 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA  
 Filiale di TARANTO

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 462,38 |       |
|                                       | 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: IT64A0842537810000020131314

NR.SCT: 60739383 CRO: 30869724701

DATA ORDINE: 19.12.2014

TRANSACTION ID: 3086972470101030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: B.CA-CRED. COOP. DI CAMBIANO

PIAZZ.

CERTALDO

FI

BENEFICIARIO: SEBACH SRL

DT REG : 23.12.2014

IMPORTO: 462,38

NOTE: CIG Z140FBA244 FT V 14118052 CIG X

MANDATO NUM. 1656

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         | 1.656         | 15/12/2014 |           |           | € 462,38           |

**IL CASSIERE****PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:****SEBACH S.R.L.**

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483

CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: quattrocentosessantadue,38

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT64A0842537810000020131314

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

LOCAZ.BAGNI CHIMICI 10/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

V14118052 CIG Z140FBA244, V14120048

XA211D31213

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 462,38 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 462,38 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 462,38 | 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



## SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733  
Codice Fiscale: 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 220/h6  
del 10 NOV. 2014



B99 MIX di Bacini S0002  
01SCH0Y05M00086698  
0Y05M 866

SPETTABILE  
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

- 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
- UAS Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

FATTURA N°: V14120048

DEL: 24/10/2014

## RIFERIMENTI

Ordine: 376240 LT Preventivo: 16126 / LXX  
Periodo Locazione Dal: 12/04/2014 Al: 11/04/2015  
Periodo Fatturato Dal: 12/10/2014 Al: 11/11/2014

## SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96 Festivi 0  
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,  
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

## LOCAZIONE

|      |                     |                               |
|------|---------------------|-------------------------------|
| NR 2 | bag.top.san.classic | Bagno uomo/donna              |
| NR 2 | lav.basic.classic   | Lavamani per bagno uomo/donna |

## LUOGO LOCAZIONE

Taranto  
c/o Zona Baraccamento Cattolica - wc SERIGRAFATI

## IMPORTI

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| COSTO DEL SERVIZIO .....    | € 229,00 |
| SPESE .....                 | € 0,00   |
| IMPONIBILE FATTURA .....    | € 229,00 |
| IVA 22% .....               | € 50,38  |
| (esigibilità immediata)     |          |
| IMPORTO TOTALE .....        | € 279,38 |
| RITENUTA ACCONTO: 0 % ..... | € 0,00   |
| TOTALE A PAGARE .....       | € 279,38 |

In caso di ritardo e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto

## PAGAMENTO E BANCA

RIMESSA DIRETTA

ABI CAB IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.  
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

## ANNOTAZIONI

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC: N. IVA 3166  
DATA DI REGIST. 18 NOV. 2014





## SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22066  
del 10 NOV. 2014



B99 MIX di Bacini S0002 B0372  
01SCH0Y05M00086698  
0Y05M 866

## SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657

74100 TARANTO

AD Amm.re Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Bilancio  
VES Esercizio / Sosta  
UIS Informatica / Statistica  
UMT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
URS Uffici Gen. FF.RR. SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
STQ Staff Qualità

FATTURA N°: V14120048

DEL: 24/10/2014

## RIFERIMENTI

Ordine: 376240 LT Preventivo: 16126 / LXX  
Periodo Locazione Dal: 12/04/2014 Al: 11/04/2015  
Periodo Fatturato Dal: 12/10/2014 Al: 11/11/2014

## SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96 Festivi 0  
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,  
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

## LOCAZIONE

NR 2 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna  
NR 2 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo/donna

## LUOGO LOCAZIONE

Taranto  
c/o Zona Baraccamento Cattolica - wc SERIGRAFATI

## IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO ..... € 229,00  
SPESE ..... € 0,00  
IMPONIBILE FATTURA ..... € 229,00  
IVA 22% ..... € 50,38  
(esigibilità immediata)  
IMPORTO TOTALE ..... € 279,38  
RITENUTA ACCONTO: 0 % ..... € 0,00  
TOTALE A PAGARE ..... € 279,38

In caso di ritardato e/o mancato pagamento,  
dal giorno successivo alla scadenza della  
fattura, verrà applicato il saggio di interesse  
previsto dal dlgs 231/2002, a favore del  
creditore. E ciò anche in ipotesi di  
pagamenti parziali rispetto all'intero importo  
di cui in fattura, parametrando gli interessi  
sull'importo residuo dovuto

## PAGAMENTO E BANCA

### RIMESSA DIRETTA

ABI

CAB

IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.  
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

## ANNOTAZIONI

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. N. IVA 3164  
DATA DI REGIST. 18 NOV. 2014



VISTO

|                                                                         |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Dellb. C.A. n° <i>24-24</i> del                                         |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| <i>19 NOV. 2014</i>                                                     | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| <i>19 NOV. 2014</i>                                                     | <i>[Signature]</i>     |

|                                                                              |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

|                                                                             |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Dellb. C.A. n.                                                              | del                    |
| Dellb. C.A. n.                                                              | del                    |
| Dellb. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <i>18 NOV. 2014</i>                                         | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| <i>17-12-14</i>                                             | <i>[Signature]</i>     |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

|                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                            |       |
|------------------------------------------------------------|-------|
| UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot. ....                          |       |
| IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.                           |       |
| DATA                                                       | FIRMA |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



## SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733  
Codice Fiscale: 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 220/15  
del 10 NOV 2014



B99 MIX di Bacini S0002 BQ37  
01SCH0Y05M00086598  
0Y05M 865

SPETTABILE  
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO

AD Amm.re Delegato  
DG Direttore Generale  
BQ37 Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Sosta  
UIS Informatica / Statistica  
UNT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
STQ Staff Qualità

FATTURA N°: V14118052  
DEL: 22/10/2014

## RIFERIMENTI

Ordine: 384602 LT Preventivo: 16476 / LXX  
Periodo Locazione Dal: 07/06/2014 Al: 06/06/2015  
Periodo Fatturato Dal: 07/10/2014 Al: 06/11/2014

## SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96 Festivi 0  
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,  
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

## LOCAZIONE

NR 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna  
NR 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo/donna

## LUOGO LOCAZIONE

Taranto  
Via Oberdan

## IMPORTI

|                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COSTO DEL SERVIZIO .....    | € 150,00 | In caso di ritardato e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal d.lgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto |
| SPESE .....                 | € 0,00   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IMPONIBILE FATTURA .....    | € 150,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IVA 22% .....               | € 33,00  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| (esigibilità immediata)     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IMPORTO TOTALE .....        | € 183,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| RITENUTA ACCONTO: 0 % ..... | € 0,00   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| TOTALE A PAGARE .....       | € 183,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.  
UNICREDIT ENTI PUBBLICI  
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 EMPOLI EMPOLI  
ABI 02008 CAB 37831 IBAN  
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.  
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

## ANNOTAZIONI

CIG Z140FBA244 -

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. .... N. IVA 3163  
DATA DI REGISTR. 18 NOV 2014







## SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733

Codice Fiscale: 00146330733

Amat  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

220/15

del 10 NOV. 2014



B99 MIX di Bacini S0002  
01SCH0Y05M00086598  
0Y05M 865

SPETTABILE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO

AD Amm.re Delegato  
DG Direttore Generale  
B037 Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
JCB Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Sosta  
UIS Informatica / Statistica  
UMT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
UAS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
STQ Staff Qualità

FATTURA N°: V14118052

DEL: 22/10/2014

## RIFERIMENTI

Ordine: 384602- LT Preventivo: 16476 / LXX  
Periodo Locazione Dal: 07/06/2014 Al: 06/06/2015  
Periodo Fatturato Dal: 07/10/2014 Al: 06/11/2014

## SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96 Festivi 0  
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,  
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

## LOCAZIONE

NR 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna  
NR 1 lav.basic.classic Lavamani per bagno uomo/donna

## LUOGO LOCAZIONE

Taranto  
Via Oberdan

## IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO ..... € 150,00  
SPESE ..... € 0,00  
IMPONIBILE FATTURA ..... € 150,00  
IVA 22% ..... € 33,00  
(esigibilità immediata)  
IMPORTO TOTALE ..... € 183,00  
RITENUTA ACCONTO: 0 % ..... € 0,00  
TOTALE A PAGARE ..... € 183,00

In caso di ritardato e/o mancato pagamento,  
dal giorno successivo alla scadenza della  
fattura, verrà applicato il saggio di interesse  
previsto dal dlgs 231/2002, a favore del  
creditore. E ciò anche in ipotesi di  
pagamenti parziali rispetto all'intero importo  
di cui in fattura, parametrando gli interessi  
sull'importo residuo dovuto

## PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.  
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IBAN: IT35Q0200837831000102822098  
ABI 02008 CAB 37831

EMPOLI

IBAN

EMPOLI

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.  
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

## ANNOTAZIONI

CIG Z140FBA244 -

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. .... N. IVA 3463  
DATA DI REGISTRAZIONE 18 NOV. 2014



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA  
19 NOV. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisioneDATA  
19 NOV. 2014

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
18 NOV. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisioneDATA  
17-12-14

FIRMA

**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

**UFFICIO PERSONALE**

verifica viste 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: