



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

T072

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 183

ING. CASSATARO G. PPE

COMP. PER R.S.P.P.

12/2014

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	183	11/02/2015			€ 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

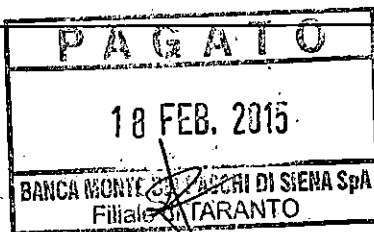
IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.R.S.P.P. 12/2014

PAGAMENTO FATTURE N.
 2/2015

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	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z03015032000000004205373

NR.SCT: 70616720 CRO: 29792017305

DATA ORDINE: 18.02.2015

TRANSACTION ID: 2979201730501030481580115800IT

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

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

RE

BENEFICIARIO: CASSATARO GIUSEPPE

DT REG : 20.02.2015

IMPORTO: 1.282,56

NOTE: PAG. FATT. 2-2015

MANDATO NUM. 183

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

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	183	11/02/2015			€ 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.R.S.P.P. 12/2014

PAGAMENTO FATTURE N.
2/2015

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.282,56
	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

T 072/15
11/02/15

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

FATTURA N. 2 / 2015

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

Taranto 5 Gennaio 2015

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 139
del 05 GEN. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativa	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
L'AP	Appalti / Contratti	☐
L'CM	Commerciale / Marketing	☐
L'CB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
L'IS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ufficio Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	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

1248,00

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC. <u>1194</u>	N. IVA
DATA DI REGISTR. <u>31 DIC 2014</u>	

N. RIC.	N. IVA <u>40</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 GEN. 2015</u>	

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

FATTURA N. 2 / 2015

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

Taranto 5 Gennaio 2015

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 139
del 05 GEN. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
L'AP	Appalti / Contratti	☐
L'OM	Commerciale / Marketing	☐
L'OS	Contabilità Bilancio	☐
L'ES	Esercizio / Sostit.	☐
L'IS	Informatica / Statistica	☐
URIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ufficio Gen. F.F.A.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	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

1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC. <u>1194</u>	N. IVA
DATA DI REGISTR. <u>3.1 DIC. 2014</u>	

N. RIC.	N. IVA <u>60</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 GEN. 2015</u>	

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
12 GEN. 2015	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
12 GEN. 2015	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GEN. 2015	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-02-2015	

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 Proi.....	
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: