

1002/15



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 4

AZ. SANITARIA LOCALE TAL1

UNITA' RESCUE

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	4	05/01/2015			€ 1.118,30

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02026690731
 CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: millecentodiciotto,30

PAGAMENTO:

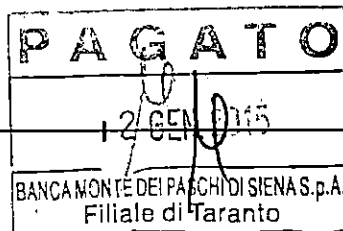
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

V.FISCALI 01-03/2014(DOTT.BASILE)

PAGAMENTO FATTURE N.
 j-2014-560



IMPORTO LORDO	€	1.118,30
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.118,30

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.118,30	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
ART.24 ST.				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

data 12.01.15 ora 09:19
0960102500098 09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI
69 A.S.L. TA AZIENDA SANITARIA LOCALE

Esercizio	2015	Bolletta n.	152
-----------	------	-------------	-----

AMAT
DA

RICEVIAMO € *1.118,30*
MILLECENTODICIOTTO/30

FATT J 2014 560 VISITE FISCALI DOTT BASILE
CAUSALE

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 154 / 1 F
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

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	4	05/01/2015			€ 1.118,30

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02026690731
CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: millecentodiciotto,30

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

V.FISCALI 01-03/2014(DOTT.BASILE)

PAGAMENTO FATTURE N.

j-2014-560

IMPORTO LORDO	€	1.118,30
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.118,30

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.118,30	2107 10 9
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA

J - 2014 - 560
del : 29/08/2014

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIP.DALL'U.O.DI MEDICINA LEGALE DOTT.BASILE-PERODO DAL 01.01.AL 31.03.2014-

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0,0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI NS.AVVISO DI PAG.TO N°576 DEL 10.04.2014	1,00	1 052,30	1 052,30	0,00	E04	0,00

RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	64,00	64,00	0,00	E04	0,00
----------	------------------------	------	-------	-------	------	-----	------

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
1 116,30	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
1 116,30	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	1 116,30
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	1 118,30

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106



AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18538**
del **15 SET. 2014**

- AD Amministratore 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 Uffici Gen. FFAR SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stati Qualità ☐



FATTURA

J - 2014 - 560
del : 29/08/2014

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIP.DALL'U.O.DI MEDICINA LEGALE DOTT.BASILE-PERODO
DAL 01.01.AL 31.03.2014-

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI NS.AVVISO DI PAG.TO N°576 DEL 10.04.2014	1,00	1 052,30	1 052,30	0,00	E04 0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	64,00	64,00	0,00	E04 0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
1 116,30		0,00		2,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
1 116,30	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10	
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15	
TOTALE IMPONIBILE				1 116,30	
TOTALE IMPOSTA				0,00	
TOTALE BOLLO				2,00	
TOTALE EURO				1 118,30	

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013
ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

N. RIC. _____ N. IVA 2667
DATA DI REGISTR. 13 OTT. 2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 18538

del 1-5 SET. 2014

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

29-9-14

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

03 DIC. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

FIRMA

03 DIC. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

14 OTT. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

08-01-2015

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 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

11-11-2014

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

11-11-2014

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:



A.S.L. TA
Dipartimento di Prevenzione
U.O. Medicina Legale
Settore Medicina Fiscale
Via Pupino 2/C 74100 Taranto

Taranto, 10/04/2014

Avviso di pagamento N: 576

Spett.Le **AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.**
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Partita IVA : 00146330733

Raccomandata AR

OGGETTO: Liquidazione competenze visite medico fiscali ai sensi ex art.5 L.300/70

Prestazioni effettuate dal 01/01/2014 al 31/03/2014

In riferimento all'oggetto, si trasmette l'avviso di pagamento relativo all'importo di seguito specificato (non comprensivo delle spese di commissione a carico del datore di lavoro) in ordine agli accertamenti medico-legali da pagare entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della fattura emessa dall'Area Gestione Risorse Finanziarie, a mezzo C/C postale nr. 188748 intestato ad Azienda USL TA - Visite fiscali - Servizio Tesoreria - Viale Virgilio, 31 - 74100 Taranto. RIFERIMENTO NORMATIVO DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 13 settembre 2011 n.1984 Adozione, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n.36/84 e s.m.i., del Tariffario Regionale delle prestazioni rese, nell'interesse di terzi richiedenti, dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza alimentare, sicurezza del lavoro e sanità veterinaria

Pos.	Prot.	Cognome	Visite Domic. Feriale Festiva	Accesso Feriale Festivo	Visite ambula.	Spese cancell.	Euro Km	Km Utili	Rimborso km	Costo Prestazione
✓ 1	00102-2014	CARRINO GIUSEPPE	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9
✓ 2	00103-2014	PORZIO LUIGI	54			4,5	0,32	6	1,92	60,42
✓ 3	00140-2014	CORVACE PIETRO	54			4,5	0,32	18	5,76	64,26
✓ 4	00141-2014	NIGRO VINCENZO	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9
✓ 5	00521-2014	CURATTI ORNELLA	54			4,5	0,32	0	0	58,5
✓ 6	00522-2014	LENTINI GIUSEPPE	54			4,5	0,32	0	0	58,5
7	00523-2014	NIGRO VINCENZO			38,6					38,6
✓ 8	00539-2014	FALCONE GIUSEPPE	54			4,5	0,32	0	0	58,5

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9367
del 18 APR. 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 Amm. Gen. PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ SiaM Qualità

Pos.	Prot.	Cognome	Visite Domic. Feriale Festiva	Accesso Feriale Festivo	Visite ambula.	Spese cancell.	Euro Km	Km Utili	Rimborso km	Costo Prestazione
✓ 9	00746-2014	ARGENTIERI COSIMO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
10	00747-2014	BASILE ANTONIO		25		4,5	0,32	0	0	29,5
✓ 11	00748-2014	BEVILACQUA FRANCESCO			38,6					38,6
✓ 12	00749-2014	BIDOLI GIANPAOLO	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9
✓ 13	00750-2014	GRECO MARTINO	54			4,5	0,32	18	5,76	64,26
✓ 14	00751-2014	GRECO ORAZIO	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9
✓ 15	00752-2014	MAGGI LUIGI	54			4,5	0,32	0	0	58,5
✓ 16	00753-2014	PELLICANI ANTONIO	54			4,5	0,32	18	5,76	64,26
17	00754-2014	PROTO NICOLA		25		4,5	0,32	20	6,4	35,9
✓ 18	00755-2014	VENDOLA FRANCESCO C/O BELLO	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9
19	00759-2014	BUZZERIO COSIMO			38,6					38,6
✓ 20	00760-2014	ESPOSITO GENNARO	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9

€ 64,00 € 1.116,30

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DALL'INDICAZIONE A STAMPA AI SENSI
ART.3 COMMA 2 D.L.VO.12/09/1993 N.3)



DIRIGENTE RESPONSABILE U.O. MEDICINA LEGALE
(Dott.ssa Maria Basile)

Medico Fiscale: Tutti