



Taranto/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 341

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR/1

VISITA FISCALE

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	341	06/03/2015			€ 54,00

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR/1

via Napoli, 8
 72100 BRINDISI - CASALE (BR)
 Partita IVA: 01647800745
 CC 03.18;21.021

DICONSI EURO: cinquantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE DI BARI

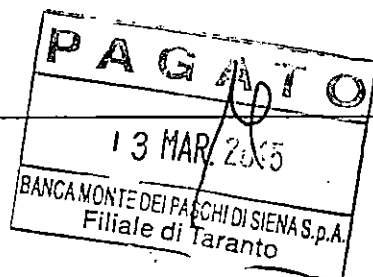
IBAN: IT11Z0542404297000000000204

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA FISCALE 07/11/14 DE CANTIS F.

PAGAMENTO FATTURE N.
 3070/2014

IMPORTO LORDO	€	54,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	54,00



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA		CASSA
		€		
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	IMPORTO LORDO	€	54,00	0,45
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	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: IT11Z0542404297000000000204

NR.SCT: 75196606

CRO: 29758889304

DATA ORDINE: 13.03.2015

TRANSACTION ID: 2975888930401030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI BARI SOCIETA' COOPE
POTENZA
POTENZA - FILIALE ENTI

PZ

BENEFICIARIO: AZIENDA SANITARIA LOCALE

DT REG : 17.03.2015

IMPORTO: 54,00

NOTE: FATT. 3070 2014

MANDATO NUM. 341

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

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	341	06/03/2015			€ 54,00

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****AZIENDA SANITARIA LOCALE BR/I**

via Napoli, 8

72100 BRINDISI - CASALE (BR)

Partita IVA: 01647800745

CC 03.18;21.021

DICONSI EURO: cinquantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT11Z0542404297000000000204

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA FISCALE 07/11/14 DE CANTIS F.

PAGAMENTO FATTURE N.

3070/2014

IMPORTO LORDO	€	54,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	54,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 54,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

VIA NAPOLI, 8 - BRINDISI 72011

Cod.Fiscale

01647800745

P.IVA

01647800745

Area Gestione Risorse Finanziarie - Tel

Prot. 3070 del 05/12/2014

Fattura

Num°. 3070/2014 del 05/12/2014

Cliente - A05015073164

AMAT S.P.A.

23 DIC. 2014

VIA CORSO BATTISTI N° 657

74121 TARANTO

Oggetto:

VISITE FISCALI

Cod.Fiscale

Partita Iva 00146330733

gr.	Descrizione	Importo	Iva	Aliquota	Totale
1	VISITA FISCALE DOM. DEL 07/11/2014 - DE CANTIS FRANCO	54,00	0,00	0%	54,00
TOTALI		54,00	0,00		54,00

0%	FUORI APPLICAZ. IVA	54,00	0,00
----	---------------------	-------	------

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

24603

del

22 DIC. 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 ☐
- UPT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. Fin. Am. Giur. ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Segreteria ☐

N. RIC.	N. IVA 3626
DATA DI REGISTRA. 30 DIC. 2014	

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 Autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate Brindisi, n. 25875/2007.

Modalità di pagamento:

Banca Pop. di Bari IT1120542404297000000000204

Note: Da pagare entro il 05/03/2015

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
13 GEN. 2015

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
30 DIC. 2014

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

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:

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

VIA NAPOLI, 8 - BRINDISI - 72011

Cod.Fiscale

01647800745

P.IVA

01647800745

Area Gestione Risorse Finanziarie - Tel

Prot. 3070 del 05/12/2014

Fattura

Num°. 3070/2014 del 05/12/2014

23 DIC. 2014

Cliente - A05015073164

AMAT S.P.A.

VIA CORSO BATTISTI N° 657

74121 TARANTO

Cod.Fiscale

Partita Iva 00146330733

Oggetto:

VISITE FISCALI

Progr.	Descrizione	Importo	Iva	Aliquota	Totale
	VISITA FISCALE DOM. DEL 07/11/2014 - DE CANTIS FRANCO	54,00	0,00	0%	54,00
TOTALI		54,00	0,00		54,00

0%	FUORI APPLICAZ. IVA	54,00	0,00
----	---------------------	-------	------

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 24603**
22 DIC. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **3626**
DATA DI REGISTRAZIONE **30 DIC. 2014**

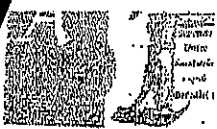
[Handwritten signature]

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 Autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate Brindisi, n. 25875/2007.

Modalità di pagamento:

Banca Pop. di Bari IT11Z0542404297000000000204

Note: Da pagare entro il 05/03/2015



AZIENDA SANITARIA LOCALE BR
Via Napoli n. 8 - 72100 BRINDISI-Casale
C.F. P.IVA 01647800745
Web: <http://www.asilbr1.brindisi.it>

**DIPARTIMENTO DI
PREVENZIONE**

P.za A. Di Summa - 72100 Brindisi
Tel. 0831510341 - Fax 0831510346
Email: Dipartimentoprevenzione@asil.brindisi.it

Prot. del 5 DIC. 2014

Spett.le ANAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

Oggetto: trasmissione referti visite fiscali e relativa fattura

P. IVA/C.fisc. 00146330733

Si trasmettono n° 1 referti di visite fiscali effettuati ai Vs. sottoclenicati dipendenti

Nominativo	Domiciliare	Ambulatoriale	Data Visita
DE CANTIS FRANCO	DOR		7-11-14

Contestualmente si trasmette la fattura n° al fine di consentire il pagamento delle sopracitate visite così come stabilito dalla Deliberazione della Giunta della Regione Puglia n° 635 del 21 aprile 2009. L'importo da versare riviene dall'applicazione delle tariffe previste al cap. 6 dell'Allegato "F" del tariffario allegato alla Delibera di Giunta Regione Puglia 829/2002:

N° visite fiscali domiciliari 1 x € 54,00 = € 54.00

N° visite fiscali ambulatoriali x € 38,60 = €

N° Accessi con irreperibilità del lavoratore x € 25,00 = €

Rimborso spese €

Bollo €

Totale € 54.00

Il versamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario intestato a ASI. BR Brindisi con causale: liquidazione fattura n° 3070 del 5.11.14 - visite fiscali, utilizzando il codice IBAN IT12K0100903245431300906092.

Al fine di agevolare l'attività dei medici fiscali si chiede, nel futuro, di integrare la richiesta di visita con l'indicazione del recapito telefonico oltre che con l'indirizzo preciso del lavoratore durante la malattia.

Si prega, inoltre, di inviare, unitamente alla richiesta di visita fiscale, l'indicazione esatta del soggetto passivo della fatturazione e l'impegno al pagamento.

Distinti saluti.

[Firma]
Azienda Sanitaria Locale BR
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene Pubblica

