

1553



ESERCIZIO 20 15

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1.257

FRIULI COSIMO

ANFIC. SU 139 / 2015

\_\_\_\_\_

**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         | 1.257         | 02/10/2015 |           |           | € 500,00           |

**IL CASSIERE****PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****FRIULI COSIMO****C.F.: FRLCSM62C10L049R**

00000 0

Partita IVA:

CC 03.31;247.025

DICONSI EURO: cinquecento,00

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT26L0760115800000075582080

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

ANTIC. SU 13/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

**PAGATO**

02 OTT 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.  
Filiale di Taranto

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 500,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 500,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | ESTREMI DELIBERA | IMPORTO LORDO           | € | 500,00 | CASSA |
|---------------------------------------|------------------|-------------------------|---|--------|-------|
|                                       |                  | PREVISIONE              | € | 0,00   | CASSA |
|                                       |                  | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € | 0,00   | CASSA |
|                                       |                  | DISPONIBILITA'          | € | 0,00   | CASSA |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT26L0760115800000075582080

NR.SCT: 111681114 CRO: A1006071608

DATA ORDINE: 02.10.2015

TRANSACTION ID: A100607160801030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI

TARANTO

TA

BENEFICIARIO: TARANTO V.R.  
FRIULI COSIMO

DT REG : 06.10.2015

IMPORTO: 500,00

NOTE: ANT.

MANDATO NUM. 1257

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         | 1.257         | 02/10/2015 |           |           | € 500,00           |

**IL CASSIERE****PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****FRIULI COSIMO****C.F.: FRLCSM62C10L049R**

00000 ()

Partita IVA:

CC 03.31;247.025

DICONSI EURO: **cinquecento,00**

PAGAMENTO:

**POSTE ITALIANE SPA****IBAN: IT26L0760115800000075582080****CAUSALE DEL PAGAMENTO**ANTIC. SU 13<sup>a</sup>/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | € 500,00 |
| TOTALE RITENUTE | € 0,00   |
| IMPORTO         | € 500,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 500,00 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   | CASSA |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00   | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Taranto Lì, 23 Settembre 2015.

AI PRESIDENTE

Azienda AMAT SPA

SEDE

Io sottoscritto FRIULI COSIMO dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a seguito di sopraggiunti ed imprevisti motivi di famiglia, con la presente chiedo la possibilità di avere il 2° Anticipo di 500,00 Euro, da conguagliare sulle prossime competenze della 13° Mensilità 2015. - Da canalizzare sul Mio Conto Corrente.

Nella certezza che la presente sarà oggetto di considerazione da parte della S.V.

Doverosamente ringrazio e porgo distinti saluti.

RM 1937

FRIULI COSIMO  


1493-025  
Attestato per la modulistica nell'area di lavoro

Stato di 17863

del 23 SET. 2015

|     |                                  |                                     |
|-----|----------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato          | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale               | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo         | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico                | <input type="checkbox"/>            |
| DAF | Appalti / Contratti              | <input type="checkbox"/>            |
| CM  | Commerciale / Marketing          | <input type="checkbox"/>            |
| CB  | Contabilità Bilancio             | <input type="checkbox"/>            |
| ES  | Esercizio / Sosta                | <input type="checkbox"/>            |
| IS  | Informatica / Statistica         | <input type="checkbox"/>            |
| MT  | Manutenzione / Tecnica           | <input type="checkbox"/>            |
| RU  | Risorse Umane                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FC  | Fiscali / Cont. F.F.R.R. SIVICRI | <input type="checkbox"/>            |
| RA  | Ufficio Ragioneria               | <input type="checkbox"/>            |
| SO  | Staff Qualità                    | <input type="checkbox"/>            |

VI E' CAPLENZA.  
2/10/2015



SI AUTORIZZA  
A 1/2 M. 10/10/2015