

1683/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1579

UNIPOL SAI

REST. CUIE NOMINALE

**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	1.579	24/11/2015			€ 775,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

AGENTE PAGANO ANNA MARIA

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012

CC 03.18;247.479

DICONSI EURO: settecentosettantacinque,00

PAGAMENTO:

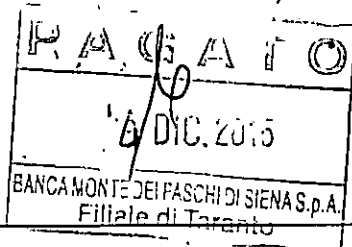
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT70W0103015800000000761635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RESP.CIVILE INQUINAM. CIG.XD316F59AA

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	775,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	775,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 775,00	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.		€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT70W0103015800000000761635

NR.SCT: 123865202 CRO: A1011488495

DATA ORDINE: 04.12.2015

TRANSACTION ID: A101148849501030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~TARANTO~~ MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO AG. 1

BENEFICIARIO: PAGANO ANNA MARIA
VIA FRANCESCO CRISPI N. 76
TARANTO

DT REG : 04.12.2015

IMPORTO: 775,00

NOTE: RESP CIV INQUINAM CIG XD316F59AA

MANDATO NUM. 1579

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

UNIPOLSA
9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001654568

Codice Fiscale: 00818570012

Identificativo Pagamento: DA 1579 A 1584

Data Inserimento: 24/11/2015 - 11:00

Importo: 20.873,72 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visa
27/11/15
Conall

UNIPOC 871
9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001654568

Codice Fiscale: 00818570012

Identificativo Pagamento: DA 1579 A 1584

Data Inserimento: 24/11/2015

Importo: 20873,72 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
24/11/2015	24/11/2015	DA 1579 A 1584	20873,72

**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	1.579	24/11/2015			€ 775,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

AGENTE PAGANO ANNA MARIA

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012

CC 03.18;247.479

DICONSI EURO: settecentosettantacinque,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT70W0103015800000000761635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RESP.CIVILE INQUINAM. CIG.XD316F59AA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	775,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	775,00

IDENTIFICATIVORICHIESTA 20150001654568

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 775,00	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.		€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n° 21582/UA

Taranto, li 23/11/2015
UNIPOL S.p.A.

Spett.le UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
VIA STALINGRADO, 45
40128 BOLOGNA
Agenzia di Taranto – Pagano Anna Maria
Fax. 099 4526404

Oggetto: COPERTURA ASSICURATIVA "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT s.p.a.- Proroga polizze

Si comunica che L'Amministratore Delegato dell'AMAT, con Deliberazione assunta in data 20/11/2015, ha deciso di autorizzare la proroga trimestrale delle polizze offerte con le vs. note del 09/11/2015 e del 17/11/2015 (per la sola polizza incendio autobus), di cui a prospetto riepilogativo sotto riportato, comprensivo dei relativi codici CIG acquisiti.

Lotto	Polizza	Offerta	CIG
1	Polizza responsabilità civile inquinamento	€ 775,00	XD316F59AA
3	Polizza cumulativa infortuni	€ 718,77	XAB16F59AB
4	Polizza incendio immobili	€ 3.126,80	X8316F59AC
5	Polizza rischio missioni ed adempimenti di servizio	€ 749,48	X5B16F59AD
6	Polizza furti portavalori	€ 1.649,97	X331GF59AD
7	Polizza incendio autobus	€ 13.853,70	X0B16F59B0

P.N. 3637
24/11/15

Si prega di procedere all'emissione delle polizze e di restituire quanto prima l'allegato modulo relativo alla tracciabilità dei flussi finanziari, necessario ai fini dell'acquisizione dei dati necessari per il pagamento.
Distinti saluti.

Direc 25/11/2015

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

217 479

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Fax 099 7356257

Tracciabilità dei flussi finanziari ex "L. 136/2010"

Il/la sottoscritto PAGANO ANNA in qualità di legale rappresentante della ditta "UNIPOLSAI ASSICURAZIONI" per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i. ai fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto segue:

Ai sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi dell/i conto/i dedicato/i :

Istituto Bancario:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN (composto da 27 caratteri)

IT 70 W 01030 15800 000 000 7616 35

ABI

01030

CAB

15800

C/c

761635

CIN

W

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. 1... soggetti:

nome ANNA MARIA..... cognome PAGANO..... codice fiscale PGNNHR49B44L069P

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare all'AMAT s.p.a. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e subcontraenti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge n. 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che l'AMAT s.p.a. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative fatture.

La ditta riconosce, infine, all'AMAT s.p.a. la facoltà sospendere il pagamento delle fatture e/o di risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

TARANTO, LI. 24 NOV 2015

Il legale Rappresentante
Unipolsai
[Firma]