



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

T 621

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1439

GIANGRANDE ROSANNA

ANT. RETRIB. NOV. /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
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

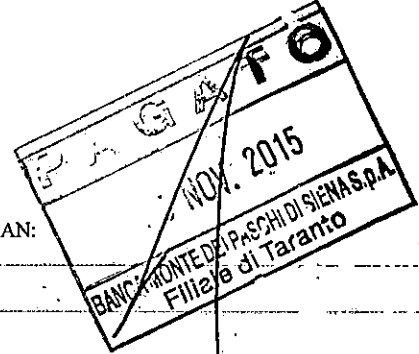
ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.439	05/11/2015			€ 500,00

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

GIANGRANDE ROSANNA
 C.F.: GNRRNN67B41L049A

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.31;246.623



DICONSI EURO: cinquecento,00

PAGAMENTO:

CON QUIET. DELLA STESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANT.COMP.DA CONG.12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FILIALE TARANTO

DATA 10.11.2015

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

ENTE: 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.

ABBIAMO PAGATO LA SOMMA DI EURO
CINQUECENTO/00

500,00

A GIANGRANDE ROSANNA,

C.F./P.IVA

IN RELAZIONE AL MANDATO N. 1439 / 1
PER ANT

FIRMA PER QUIETANZA

GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 1030.6 - CODICE GRUPPO 1030.6
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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	1.439	05/11/2015			€ 500,00

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

GIANGRANDE ROSANNA
 C.F.: GNGRNN67B41L049A

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.31;246.623

DICONSI EURO: cinquecento,00

PAGAMENTO:

CON QUIET. DELLA STESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANT.COMP.DA CONG.12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

P.P.
[Handwritten signature]

VISTO CONTABILITA'
[Handwritten signature]

IL DIRIGENTE AMM.VO
[Handwritten signature]

IL DIRETTORE
[Handwritten signature]

IL PRESIDENTE
[Handwritten signature]

Taranto, 29/10/2015

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Io sottoscritto GIANGRANDE Rosanna dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore della mobilità, a seguito di sopraggiunti ed imprevisti motivi di famiglia, con la presente chiedo la possibilità di avere un anticipo di € 500,00 da conguagliare con le prossime retribuzioni del mese di dicembre 2015.

Nella certezza che la presente sarà oggetto di considerazione da parte della S.V., doverosamente ringrazio e porgo distinti saluti.

N. RIC. <u>3296</u> N. IVA
DATA DI REGISTR. <u>4 NOV 2015</u>

Amia
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19965
del 29 OTT. 2015

AD	Azienda Delegata	<input type="checkbox"/>
AG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
AT	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
TE	Struttura Tecnica	<input type="checkbox"/>
AP	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"/>
UT	Urbanistica / Urbanistica Tecnica	<input type="checkbox"/>
UR	Risorse Umane	<input checked="" type="checkbox"/>
UG	Ufficio Gen. FF.RR. SIMULTANEO	<input type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STO	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

GIANGRANDE ROSANNA

V. C. CAPICENZA

3/11/2015 f e

SI AUTORIZZA

4 NOV 2015 13,50