

595/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2544

CASSAIARO GIUSEPPE ING.

R.S.P.P. LUGLIO/AGOSTO 2016

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	1.544	28/09/2016			€ 2.594,40

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CASSATARO GIUSEPPE

Dott. Ing.

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733

CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: duemilacinquecentonovantaquattro,40

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

R.S.P.P. LUGLIO-AGOSTO 2016

PAGAMENTO FATTURE N.

38/2016, 39/2016



IMPORTO LORDO	€	2.594,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.594,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.594,40	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			

VINCO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRUTTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 185686498 CRO: A1026147406

DATA ORDINE: 30.09.2016

TRANSACTION ID: A102614740601030481580115800IT

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

BANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.
REGGIO NELL'EMILIA
REGGIO EMILIA

RE

BENEFICIARIO: GIUSEPPE CASSATARO

DT REG : 04.10.2016

IMPORTO: 2.594,40

NOTE: FATT 38 39 2016

MANDATO NUM. 1544

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	1.544	28/09/2016			€ 2.594,40

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

CASSATARO GIUSEPPE
Dott. Ing.
VIA DE CAROLIS 144
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02118580733
CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: duemilacinquecentonovantaquattro,40

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

R.S.P.P. LUGLIO-AGOSTO 2016

PAGAMENTO FATTURE N.

38/2016, 39/2016

IMPORTO LORDO	€	2.594,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.594,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.594,40	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	ESTREMI DELIBERA		
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

M.P.

1595/16

28/9/16

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
 Corso Italia 375 Taranto
 P.ta IVA 02118580733
 C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 39 / 2016

Spett. AMAT S.p.A.
 Via C. Battisti n. 657
 74100 Taranto
 P. Iva 00146330733

Taranto 1 Settembre 2016

2

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Agosto 2016.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
IMPONIBILE IVA	1260,00
IVA (22%)	277,20
TOTALE	1537,20
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1297,20

N. RIC.	N. IVA 2003
DATA DI REGISTR. 16/09/16	

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 11265

data 01 SET. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- CG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DE Direttore Tecnico ☐
- ASP Appalti / Contratti ☐
- AMM Amministrazione / Marketing ☐
- ACS Contabilità / Fiancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IMS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 39 / 2016

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Settembre 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Agosto 2016.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
IMPONIBILE IVA	1260,00
IVA (22%)	277,20
TOTALE	1537,20
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1297,20

N. RIC. -	N. IVA 2003
DATA DI REGISTR. 16/09/16	

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prov. n.

01 SET. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CS Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° 271 del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 19-9-16 L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 10/09/16 FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 SET. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 28-09-2016 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:

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

1595/16
28/9/16

FATTURA N. 38 / 2016

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Agosto 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Luglio 2016.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13633

del

18 AGO. 2016

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	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPORTO 1200,00

C.A.P. (5%) 60,00

IMPONIBILE IVA 1260,00

IVA (22%) 277,20

TOTALE 1537,20

a dedurre R.A. (20%) 240,00

TOTALE V/s dare € 1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

8161-1826
19/8/16

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 38 / 2016

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Agosto 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Luglio 2016.

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13633

del

18 AGO. 2016

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	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staffi Quotidi	☐

IMPORTO 1200,00

C.A.P. (5%) 60,00

IMPONIBILE IVA 1260,00

IVA (22%) 277,20

TOTALE 1537,20

a dedurre R.A. (20%) 240,00

TOTALE V/s dare € 1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

9/161 - 1826
19/8/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Rsp. Contr. Rep. n° 271 del 01/02/2016	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento 30/09/2016	
DATA 25 AGO. 2016	L'ADDETTO AL RISCONTRO P. M.
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 28/08/16	FIRMA P. M.

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 22-08-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE P. M.
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-09-2016	FIRMA P. M.

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: