

T. 230/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 521

CASSARDO GIUSEPPE

CONP. R.S.P.T.

**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
	2017	521	21/04/2017			1.297,20

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

CASSATARO GIUSEPPE

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentonovantasette e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PROF.R.S.P.P. MARZO 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

10/2017



IMPORTO LORDO	1.297,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.297,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.297,20	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 229824001

CRO: A1011143735

DATA ORDINE: 27.04.2017

TRANSACTION ID: A101114373501030481580115800IT

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: CASSATARO GIUSEPPE

DT REG : 02.05.2017

IMPORTO: 1.297,20

NOTE: FATT 10 2017

MANDATO NUM. 521

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO

**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
	2017	521	21/04/2017			1.297,20

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

CASSATARO GIUSEPPE

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentonovantasette e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PROF.R.S.P.P. MARZO 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

10/2017

IMPORTO LORDO	1.297,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.297,20

Adm. 101 15 18

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.297,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RISPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

T23011A
21/4/17

FATTURA N. 10 / 2017

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

Taranto 3 Aprile 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Marzo 2017.

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

N. RIC. _____	N. IVA <u>810</u>
DATA DI REGISTR. <u>13/04/17</u>	

TOTALE V/s dare € 1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5977

del 03 APR. 2017

AD	Aziende Delegato	☐
AG	Aziende Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
UA	Appalti / Contratti	☐
UC	Commerciale / Marketing	☐
US	Contabilità Bilancio	☐
US	Esercizio / Sesta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
US	Amat Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

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

FATTURA N. 10 / 2017

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

Taranto 3 Aprile 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Marzo 2017.

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

N. RIC.	N. IVA <u>810</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>13/04/17</u>	

TOTALE V/s dare € 1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5977

del 03 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCC	Commerciale / Marketing	☐
UCC	Contabilità Bilancio	☐
UCC	Esercizio / Sosta	☐
UCC	Informatica / Statistica	☐
UCC	Manutenzione / Tecnica	☐
UCC	Risorse Umane	☐
UCC	Amat. Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
UCC	Ufficio Ragioneria	☐
UCC	Staff Qualità	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	380 del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento 30-4-17	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO 13 APR. 2017
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA 18/04/17

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE 13 APR. 2017
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA 26-04-2017

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: