T 346/17

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 958

CONSORZIO CS. UMBERTO

DEBITO CONSORZIATO

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	758	08/06/2017			300,86

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

CONDOMINIO C.so UMBERTO, 136

C.so Umberto, 136
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA:. C.F.
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecento e 86 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT03D0101015802100000006886

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1°RATA SEM/17-ASSICURAZIONE 2017-CONG.2016-ACQUA 1°TRIM/17

PAGAMENTO FATTURE N.

NS.PROT.7410

PAGATO
13 GIU. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	300,86
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	300,86

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	300,86.	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03D0101015802100000006886
NR.SCT: 239633173 CRO: A1015708278
DATA ORDINE: 13.06.2017
TRANSACTION ID: A1015708278010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA TA
TARANTO
TARANTO - PIO XII
BENEFICIARIO: CONDOMINIO CORSO UMBERTO 136

DT. REG : 15.06.2017
IMPORTO: 300,86
NOTE: I RATA SEM 2017 ASS 2017 CONG 2016
MANDATO NUM. 758

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
	2017	758	08/06/2017			300,86

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

CONDOMINIO C.so UMBERTO, 136

C.so Umberto, 136
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: C.F.
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecento e 86 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT03D0101015802100000006886

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1°RATA SEM/17-ASSICURAZIONE 2017-CONG.2016-ACQUA 1°TRIM/17

PAGAMENTO FATTURE N.

NS.PROT.7410

IMPORTO LORDO	300,86
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	300,86

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	300,86	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE' | IL PRESIDENTE

346 23695

Dott. Andrea Vagali

Via Caduti di Nassirya n.14
74121 TARANTO
P.IVA: 02996380735
cel: 3293167907

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7410
del 27 APR. 2017

AD	Amm.re 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	☐
		☐

Taranto, lì 27/04/2017

Oggetto: sollecito quote condominiali scadute

SPETT.LE AMAT
non avendo ricevuto riscontro alle mie precedenti comunicazioni sono a sollecitare il versamento dell'importo di **Euro 300,86** relativa all'amministrazione del CONDOMINIO C.SO UMBERTO 136 come da distinta situazione rateale delle unità:
A03

Scadenza	Descrizione	Importo	Versato	A saldo
28/02/2017	Rata 1° semestre 2017	**185,90**	0,00	**185,90**
28/02/2017	Rata assicurazione anno 2017	**77,58**	0,00	**77,58**
28/02/2017	Quota conguaglio anno 2016	**27,36**	0,00	**27,36**
28/02/2017	Consumo acqua 1°trimestre 2017	**10,02**	0,00	**10,02**
TOTALE		**300,86**		**300,86**

Vi invito pertanto a voler provvedere al pagamento di quanto richiesto entro 7 (sette) giorni dal ricevimento della presente effettuando il versamento a favore del CONDOMINIO C.SO UMBERTO N.136 presso **(IBAN: IT03 D010 1015 8021 0000 0006 886)** per l'importo di **Euro 300,86**.

Rammentando che è un onere dell'amministratore la riscossione dei contributi condominiali, comunico che in caso di ulteriore inadempienza mi vedrò costretto ad inoltrare la Vs posizione presso un legale, con ulteriore aggravio di spese a vostro carico.

Distinti saluti

N. RIC. 2388 | N. IVA .....
DATA DI REGISTR. 11/05/17

Dott. Vagali Andrea

AMMINISTRAZIONI CONDOMINIALI del Dott. Andrea VAGALI
Amministrazioni Condominiali, Gestioni Stabili e Beni Immobili, Consulenze e Pareri Condominiali
Cell: 329 3167907
email: avagali@gmail.com
pec: andrea.vagali@pec.it

Dott. Andrea Vagali

Via Caduti di Nassirya n.14
74121 TARANTO
P.IVA: 02996380735
cel: 3293167907

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7410
del 27 APR. 2017

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Acquisti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐
		☐

Taranto, lì 27/04/2017

Oggetto: sollecito quote condominiali scadute

SPETT.LE AMAT
non avendo ricevuto riscontro alle mie precedenti comunicazioni sono a sollecitare il versamento dell'importo di **Euro 300,86** relativa all'amministrazione del CONDOMINIO C.SO UMBERTO 136 come da distinta situazione rateale delle unità:
A03

Scadenza	Descrizione	Importo	Versato	A saldo
28/02/2017	Rata 1° semestre 2017	**185,90**	0,00	**185,90**
28/02/2017	Rata assicurazione anno 2017	**77,58**	0,00	**77,58**
28/02/2017	Quota conguaglio anno 2016	**27,36**	0,00	**27,36**
28/02/2017	Consumo acqua 1°trimestre 2017	**10,02**	0,00	**10,02**
TOTALE		**300,86**		**300,86**

Vi invito pertanto a voler provvedere al pagamento di quanto richiesto entro 7 (sette) giorni dal ricevimento della presente effettuando il versamento a favore del CONDOMINIO C.SO UMBERTO N.136 presso **(IBAN: IT03 D010 1015 8021 0000 0006 886)** per l'importo di **Euro 300,86**.

Rammentando che è un onere dell'amministratore la riscossione dei contributi condominiali, comunico che in caso di ulteriore inadempienza mi vedrò costretto ad inoltrare la Vs posizione presso un legale, con ulteriore aggravio di spese a vostro carico.

Distinti saluti

N. RIC. 2388 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 11/05/17

Dott. Vagali Andrea

AMMINISTRAZIONI CONDOMINIALI del Dott. Andrea VAGALI
Amministrazioni Condominiali, Gestioni Stabili e Beni Immobili, Consulenze e Pareri Condominiali
Cell: 329 3167907
email: avagali@gmail.com
pec: andrea.vagali@pec.it

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° Art. 24 del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
29 MAG. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
23/5/17	

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
1 GIU. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
29-06-2017	

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: