

T377/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 810

ING. CASSATARO GIUSEPPE

RSPP MAGGIO/17

**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	810	20/06/2017			1.081,00

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 C.F. CSSGPP57A15H199B
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottantuno e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico
FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 14/2017 del 01/06/2017

PAGAMENTO FATTURE N.
14/2017



IMPORTO LORDO	1.081,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.081,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.081,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEL PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373
NR.SCT: 242559296 CRO: A1017029157
DATA ORDINE: 27.06.2017
TRANSACTION ID: A101702915701030481580115800IT
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
BENEFICIARIO: CASSATARO GIUSEPPE

RE

DT REG : 29.06.2017

IMPORTO: 1.081,00
NOTE: FATT 14 DEL 16 2017
MANDATO NUM. 810

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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	810	20/06/2017			1.081,00

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 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 14/2017 del 01/06/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

14/2017

IMPORTO LORDO	1.081,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.081,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.081,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO 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

T 377/17
20/6/17

FATTURA N. 14 / 2017

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

Taranto 1 Giugno 2017

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

Autonomia per la mobilità nell'area di Taranto
Prest. n. 965h
del 05 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
BA 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. P.P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPORTO	1000,00
C.A.P. (5%)	50,00
IMPONIBILE IVA	1050,00
IVA (22%)	231,00
TOTALE	1281,00
a dedurre R.A. (20%)	200,00
TOTALE V/s dare €	1081,00

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC.	N. IVA <u>1136</u>
DATA DI REGISTR. <u>12/06/17</u>	

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

FATTURA N. 14 / 2017

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

Taranto 1 Giugno 2017

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

Autodichiarazione per la mobilità nell'area di Taranto
Prof. n. 965h
del 05 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
U&P Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affac. Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPORTO	1000,00
C.A.P. (5%)	50,00
IMPONIBILE IVA	1050,00
IVA (22%)	231,00
TOTALE	1281,00
a dedurre R.A. (20%)	200,00
TOTALE V/s dare €	1081,00

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. R/C.	N. IVA <u>1136</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>12/06/17</u>	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° 406 del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
3 GIU. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
12 GIU. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

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: