



T847/17

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1170

DNV GL BUSINESS

Verifica presenza

**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	1.170	05/09/2017			4.510,68

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

DNV GL BUSINESS ASSURANCE ITALIA S.r.l.

Società Unipersonale

Energy Park 14

20871 VIMERCATE (MB)

Partita IVA: 00820340966 C.F. 06247370155

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilacinquecentodieci e 68 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT80M0103032390000000564645

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° ZSEIT641 4080508 del 30/06/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

ZSEIT641 4080508



IMPORTO LORDO	4.510,68
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.510,68

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.510,68	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT80M0103032390000000564645

NR.SCT: 257325532 CRO: A1023724742

DATA ORDINE: 07.09.2017

TRANSACTION ID: A102372474201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGRATE BRIANZA

BENEFICIARIO: DNV GL BUSINESS ASSURANCE ITALIA SR

VIA ENERGY PARK 14

VIMERCATE

DT REG : 07.09.2017

IMPORTO: 4.510,68

NOTE: DOC ZSEIT641 4080508 DEL 30 6 2017

MANDATO NUM. 1170

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	1.170	05/09/2017			4.510,68

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

DNV GL BUSINESS ASSURANCE ITALIA S.r.l.

Società Unipersonale

Energy Park 14

20871 VIMERCATE (MB)

Partita IVA: 00820340966 C.F. 06247370155

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilacinquecentodieci e 68 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT80M0103032390000000564645

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° ZSEIT641 4080508 del 30/06/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

ZSEIT641 4080508

IMPORTO LORDO	4.510,68
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.510,68

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.510,68	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Amat

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fca n. 12919

ca 21 LUG. 2017

DNV GL BUSINESS ASSURANCE ITALIA S.r.l.
Società Unipersonale
Region Southern Europe
Via Energy Park, 14 - 20871 Vimercate (MB) Italy
Tel:+39 039.6899905 - Fax:+39 039.6899930
www.dnvgl.it

Cap.Soc.€ 1.000.000 - REA di Monza e Brianza 1088043
C.F.e Iscrizione al Reg.Imprese di Monza e Brianza no. IT
06247370155

Partita IVA IT00820340966

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di

DNV GL BUSINESS ASSURANCE GROUP AS

con sede in Veritasveien 1, NO-1322 Høvik, Norway

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MAT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
AG Affari Gen. PPRR, SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

☐ AMAT S.P.A.
☐ Via Cesare Battisti 657
☐ 74100 Taranto TA
☐ Italy
☐ IVA / VAT NO IT 00146330733

FATTURA / INVOICE

SCADENZA / DUE DATE 2017-07-30

DA INDICARE NEL PAGAMENTO
PLEASE QUOTE WHEN REMIT

FATTURA N° / INVOICE NO. ZSEIT641 4080508			
DATA / DATE 2017-06-30	NS. RIF. / OUR REF. Federica Belli	DNV ID N°	CLIENTE N° 1056083
VS. RIF. / YOUR REF.		NOMINATIVO DI RIF. / YOUR CONTACT Carlo Boschetti	
RIFERIMENTI / ORDER REFERENCE AND DESCRIPTION AMAT S.P.A. ISO 9001:2008			ON BEHALF OF
DESCRIZIONE / SPECIFICATION		SERVICE	IMPORTO / AMOUNT EUR
DNV Project No: 86410566 ConCert Id: PRJC-100305-2008-MS-ITA			
Terza Verifica Periodica di Mantenimento del 12-06-2017		22/ 22.00 F 2201	3 399.48
Spese di viaggio		22/ 22.00 R 2201	297.80
N. RIC. N. IVA 1669 DATA DI REGIST. 28/08/17			
IMPONIBILE / NET AMOUNT			3 697.28
IVA / VALUE ADDED TAX		IMP. / BASIS 3 697.28	813.40
TOTALE / TOTAL			EUR 4 510.68

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
Filiale di AGRATE BRIANZA (MB)
COD.IBAN: IT 80 M 01030 32390 000000564645
SWIFT: PASCITM1M99

Net cash 30 days
Otherwise interest of 1,30% p.a. may be charged

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fig. n. 12919
del 21 LUG. 2017

DNV GL BUSINESS ASSURANCE ITALIA S.r.l.
Società Unipersonale
Region Southern Europe
Via Energy Park, 14 - 20871 Vimercate (MB) Italy
Tel: +39 039.6899905 - Fax: +39 039.6899930
www.dnvgi.it

Cap.Soc.€ 1.000.000 - REA di Monza e Brianza 1088043
C.F.e Iscrizione al Reg.Imprese di Monza e Brianza no. IT
06247370155
Partita IVA IT00820340966
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento
DNV GL BUSINESS ASSURANCE GROUP AS
con sede in Veritasveien 1, NO-1322 Høvik, Norway

AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto TA
Italy
IVA / VAT NO IT 00146330733

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CS Contabilità / Bilancio
ES Esercizio / Scelta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
RU Risorse Umane
AC Affari Con. PP.PP. SINISTRI
RG Ufficio Ragioneria
TQ Staff Qualità

FATTURA / INVOICE

SCADENZA / DUE DATE 2017-07-30

DA INDICARE NEL PAGAMENTO
PLEASE QUOTE WHEN REMIT

FATTURA N° / INVOICE NO.
ZSEIT641 4080508

DATA / DATE 2017-06-30	NS. RIF. / OUR REF. Federica Belli	DNV ID N°	CLIENTE N° 1056083	WORK COMPLETED AT
VS. RIF. / YOUR REF.	NOMINATIVO DI RIF. / YOUR CONTACT Carlo Boschetti	ON (DATE)		
RIFERIMENTI / ORDER REFERENCE AND DESCRIPTION AMAT S.P.A. ISO 9001:2008				ON BEHALF OF
DESCRIZIONE / SPECIFICATION		SERVICE	IMPORTO / AMOUNT EUR	
DNV Project No: 86410566 ConCert Id: PRJC-100305-2008-MS-ITA				
Terza Verifica Periodica di Mantenimento del 12-06-2017	22, 22.00	F 2201	3 399.48	
Spese di viaggio	22, 22.00	R 2201	297.80	
N. R.C. _____ N. IVA <u>1669</u> DATA DI REGISTR. <u>28/08/17</u>				
IMPONIBILE / NET AMOUNT				3 697.28
IVA / VALUE ADDED TAX				IMP. / BASIS 3 697.28 813.40
TOTALE / TOTAL				EUR 4 510.68

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
Filiale di AGRATE BRIANZA (MB)
COD.IBAN: IT 80 M 01030 32390 000000564645
SWIFT: PASCITM1M99

Net cash 30 days
Otherwise interest of 1,30% p.a. may be charged

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° *12.24.92* del

Data scadenza pagamento

DATA *25-8-17* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *25/08/17* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *24 SEP 2017* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *06-09-2017* FIRMA *[Signature]*
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: