

T 92/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 918

EEFANTRAVEL SAS

Bigli. AEROS PROSOMAS

\_\_\_\_\_

# 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|------------|------------|--------------------|
|          | 2018      | 218           | 06/02/2018 |            |            | 600,00             |

### IL CASSIERE

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

ELEANTRAVEL SAS di Dolce Andrea Pio

C.SO P. GIANNONE, 123

71121 FOGGIA (FG)

Partita IVA: 03811820715 C.F. 03811820715

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT71B0538715701000001392270

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

BIGL.AEREI 26/1/18-02/02/18 PRESIDENTE FAZIOLI ROBERTO

PAGAMENTO FATTURE N.

FAT-00002-FEE, FAT-00003-FEE, BOLLA 64/18, BOLLA 85/18



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 600,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 600,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       |                         | 600,00 |       |
|                                       | 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: IT7180538715701000001392270

NR.SCT: 298744677 CRO: A1007604644

DATA ORDINE: 16.03.2018

TRANSACTION ID: A100760464401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BPER BANCA S.P.A.

VIA S.CARLO,8 - VIA SCUDARI,7

MO

SEDE DI MODENA

BENEFICIARIO: ELEANTRAVEL SAS DI DPLCE ANDREA PIO

DT REG : 20.03.2018

IMPORTO: 600,00

NOTE: FAT 00002 FEE FAT 00003 FEE

MANDATO NUM. 218

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 218           | 06/02/2018 |           |           | 600,00             |

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

ELEANTRAVEL SAS di Dolce Andrea Pio

C.SO P. GIANNONE, 123

71121 FOGGIA (FG)

Partita IVA: 03811820715 C.F. 03811820715

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT7180538715701000001392270

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

BIGL.AEREI 26/1/18-02/02/18 PRESIDENTE FAZIOLI ROBERTO

PAGAMENTO FATTURE N.

FAT-00002-FEE, FAT-00003-FEE, BOLLA 64/18, BOLLA 85/18

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 600,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 600,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 600,00                  |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**AGENZIA DI VIAGGIO**

**ELEAN TRAVEL**

Rea: Registro Imprese:  
Piva: **03811820715**  
N° Licenza: rilasciata il:  
Polizza RC:

Spett.le

**AMAT SPA**

VIA C. BATTISTI, 657  
4121 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P.IVA 00146330733

Bolla di consegna ✓

64 del 24/01/2018

Con la presente Vi addebitiamo i seguenti servizi da Voi ordinati:

**Biglietti**

| Nr Biglietto        | PNR              | Emission | Passeggero                | Tariffa       | Tasse       | Totale        | C/C Cli.    | FEE          | Totale          |
|---------------------|------------------|----------|---------------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-----------------|
| Tipo Destinaz.      | Fornitore        |          | Tipo Partenza             | Rientro       | Itinerario  |               |             |              | Centro di costo |
| <b>XVD4SJ</b>       |                  | 24/01/20 | <b>FAZIOLI ROBERTO</b>    | 208,05        | 0,00        | 208,05        | 0,00        | 21,95        | <b>230,00</b>   |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW COST |          | AEREO LO 26/01/2018 22:05 |               |             |               |             |              |                 |
| <b>YQ62RY</b>       |                  | 24/01/20 | <b>FAZIOLI ROBERTO</b>    | 101,91        | 0,00        | 101,91        | 0,00        | 18,09        | <b>120,00</b>   |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW COST |          | AEREO LO 26/01/2018 06:25 |               |             |               |             |              |                 |
| Totale biglietti: € |                  |          |                           | <b>309,96</b> | <b>0,00</b> | <b>309,96</b> | <b>0,00</b> | <b>40,04</b> | <b>350,00</b>   |

**Riepilogo**

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Biglietti (tariffa + tasse) | 309,96        |
| FEE                         | 40,04         |
| Servizi Singoli             | 0,00          |
| <b>Totale Servizi</b>       | <b>350,00</b> |
| Totale C/C                  | 0,00          |
| <b>Totale Cliente</b>       | <b>350,00</b> |
| Incassi                     | 0,00          |
| Arrotondamenti              | 0,00          |
| <b>Saldo Cliente €</b>      | <b>350,00</b> |

**Modalita di pagamento**

**BONIFICO**

**INTESTAZIONE - ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO**  
**BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**  
**IBAN - IT 71 B 05387 15701 000001392270**

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE**

Il sottoscritto dichiara, anche a nome e per conto delle persone di cui sopra: a) di essere stato informato sulle condizioni di annullamento del biglietto; b) di possedere i documenti di identità, i visti e la vaccinazioni (ove richiesti) ed i permessi necessari per intraprendere il viaggio al quale si riferiscono i biglietti in bolla, in ossequio alle leggi dello stato di destinazione e o transito. In particolare dichiara di aver verificato la validità dei documenti constatato la validità minima richiesta dallo stato di transito/destinazione in riferimento alla sua persona ed alle persone poste sotto la sua tutela. Le contestazioni si accettano entro il giorno di emissione del biglietto. D.L. 231/02. In caso di ritardato pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4.

Assente per la mobilità nell'area di Taranto

26/01/2018

FOGGIA, 05/02/2018

Firma del contraente

AGENZIA DELEGATA  
DIRUTTORE GENERALE  
DIRUTTORE AMMINISTRATIVO  
DIRUTTORE TECNICO  
UFFICIO APPLICAZIONE / CONTRATTI  
UFFICIO COMMERCIALE / MARKETING  
UFFICIO CONTABILITÀ / BILANCIO  
UFFICIO ESERCIZIO / SOSTA  
UFFICIO INFORMATICA / STATISTICA  
UFFICIO MANUTENZIONE / TECNICA  
UFFICIO RISORSE UMANE  
UFFICIO AFFARI GEN. / P.P.R.R. SINISTRA  
UFFICIO RAGIONEERIA  
UFFICIO STAFF QUALITÀ

Firma e timbro agenzia

P.N. 1052  
6/2/18

**ELEAN TRAVEL**

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607 - www.eleantravel.it - eleantravel@gmail.com

Corso P. Giannone, 123 - 71121 FOGGIA (FG)

**AGENZIA DI VIAGGIO**

**ELEAN TRAVEL**

Rea: Registro Imprese:  
Piva: **03811820715**  
N° Licenza: rilasciata il:  
Polizza RC:

Spett.le

**AMAT SPA**

VIA C. BATTISTI , 657  
4121 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P.IVA 00146330733

**Bolla di consegna**

**64 del 24/01/2018**

**INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003**

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 D.lgs. 196/2003. TITOLARE DEL TRATTAMENTO È ELEAN TRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO Corso P. Giannone, 123 71121 FOGGIA (FG), nella persona del legale rappresentante pro-tempore. Dati trattabili - Dato personale e identificativo - potenzialmente Dati sensibili e/o Dati giudiziari - PNR - Passenger Name Record Parere 2/2007 sull'informazione dei passeggeri in merito al trasferimento di dati PNR alle autorità statunitensi. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: A-) gestione viaggi: attività amministrativo-contabili per all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali; B) marketing diretto via e-mail, ai sensi dell'art. 130 comma 4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO - CONSERVAZIONE II trattamento sarà svolto in forma automatizzata e manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza e conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti. AMBITO DI COMUNICAZIONE I dati, non saranno diffusi e potranno essere comunicati a società contrattualmente legate a ELEAN TRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO, al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse a: - soggetti per la gestione del sistema informativo; - studi o società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza; - società appartenenti al network; tour operator, assicurazioni, diverse compagnie aeree e di navigazione; - eventuali altre agenzie di viaggi-strutture ricettive; - autorità competenti per adempimenti di obblighi di legge e/o di disposizioni di organi pubblici, su richiesta. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO Il conferimento dei dati essenziali per legge descritti nella finalità A) è necessario in mancanza del conferimento, ELEAN TRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i servizi stessi. Il conferimento dei dati per la finalità B) è facoltativo. Lei può opporsi in qualunque momento al trattamento dati che verrà effettuato per la finalità B. Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare contattando la ns. sede oppure inviando una mail all'indirizzo eleantravel@gmail.com. Per non ricevere più comunicazioni promozionali via e-mail sarà sufficiente scrivere in qualsiasi momento una e-mail all'indirizzo eleantravel@gmail.com con oggetto "cancellazione" e non sarà più disturbato. Data di aggiornamento 12.10.2016.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e/o sensibili/giudiziari**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali per campagne promozionali, per iniziative pubblicitarie e di marketing, nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa.

FOGGIA, 05/02/2018

Firma del contraente

# elean travel

by Andrea Dolce

AGENZIA DI VIAGGIO

ELEAN TRAVEL

Rea: Registro Imprese:

Piva: 03811820715

N° Licenza: rilasciata il:

Polizza RC:

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.IVA 00146330733

Bolla di consegna

64 del 24/01/2018

Con la presente Vi addebitiamo i seguenti servizi da Voi ordinati:

## Biglietti

| Nr Biglietto        | PNR              | Emission | Passeggero                | Tariffa | Tasse      | Totale | C/C Cli. | FEE   | Totale          |
|---------------------|------------------|----------|---------------------------|---------|------------|--------|----------|-------|-----------------|
| Tipo Destinaz.      | Fornitore        |          | Tipo Partenza             | Rientro | Itinerario |        |          |       | Centro di costo |
| XVD4SJ              |                  | 24/01/20 | FAZIOLI ROBERTO           | 208,05  | 0,00       | 208,05 | 0,00     | 21,95 | 230,00          |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW COST |          | AEREO LO 26/01/2018 22:05 |         |            |        |          |       |                 |
| YQ62RY              |                  | 24/01/20 | FAZIOLI ROBERTO           | 101,91  | 0,00       | 101,91 | 0,00     | 18,09 | 120,00          |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW COST |          | AEREO LO 26/01/2018 06:25 |         |            |        |          |       |                 |
| Totale biglietti: € |                  |          |                           | 309,96  | 0,00       | 309,96 | 0,00     | 40,04 | 350,00          |

## Riepilogo

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Biglietti (tariffa + tasse) | 309,96        |
| FEE                         | 40,04         |
| Servizi Singoli             | 0,00          |
| <b>Totale Servizi</b>       | <b>350,00</b> |
| Totale C/C                  | 0,00          |

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| <b>Totale Cliente</b>  | <b>350,00</b> |
| Incassi                | 0,00          |
| Arrotondamenti         | 0,00          |
| <b>Saldo Cliente C</b> | <b>350,00</b> |

## Modalità di pagamento

### BONIFICO

INTESTAZIONE - ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO  
BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA  
IBAN - IT 71 B 05387 15701 000001392270

### DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

Il sottoscritto dichiara, anche a nome e per conto delle persone di cui sopra: a) di essere stato informato sulle condizioni di annullamento del biglietto; b) di possedere i documenti di identità, i visti e la vaccinazioni (ove richiesti) ed i permessi necessari per intraprendere il viaggio al quale si riferiscono i biglietti in bolla, in ossequio alle leggi dello stato di destinazione e o transito. In particolare dichiara di aver verificato la validità dei documenti constatato la validità minima richiesta dallo stato di transito/destinazione in riferimento alla sua persona ed alle persone poste sotto la sua tutela. Le contestazioni si accettano entro il giorno di emissione del biglietto. D.L. 231/02. In caso di ritardato pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex. art.4.

Autografo per la mobilità nell'area di Taranto

2668

06 FEB 2018

FOGGIA, 05/02/2018

Firma del contraente

Firma e timbro agenzia

- ☒ Agente Delegato
- ☒ Direttore Generale
- ☒ Direttore Amministrativo
- ☒ Direttore Tecnico
- ☒ Appalti / Contratti
- ☒ Commercio / Marketing
- ☒ Contabilità / Bilancio
- ☒ Esercizio / Sosta
- ☒ Informatica / Statistica
- ☒ Manutenzione / Tecnica
- ☒ Risorse Umane
- ☒ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA
- ☒ RAG Ufficio Ragioneria
- ☒ STQ Staff Qualità

SPS S. Tar. CDA  
52.54.0001

P.N. 1052  
252 6/2/18

ELEAN TRAVEL

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607 - www.eleantravel.it - eleantravel@gmail.com

Corso P. Giannone, 123 - 71121 FOGGIA (FG)

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

06/02/2018

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

06-02-2018

**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:

**AGENZIA DI VIAGGIO**

**ELEAN TRAVEL**

Rea: Registro Imprese:

Piva: **03811820715**

N° Licenza: rilasciata il:

Polizza RC:

Spett.le

**AMAT SPA**

VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.IVA 00146330733

**Bolla di consegna**

85 del 31/01/2018

Con la presente Vi addebitiamo i seguenti servizi da Voi ordinati:

**Biglietti**

| Nr Biglietto        | PNR         | Emission | Passeggero             | Tariffa       | Tasse       | Totale        | C/C Cli.    | FEE          | Totale          |
|---------------------|-------------|----------|------------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-----------------|
| Tipo Destinaz.      | Fornitore   |          | Tipo Partenza          | Rientro       | Itinerario  |               |             |              | Centro di costo |
| <b>CVDZPT</b>       |             | 31/01/20 | <b>FAZIOLI ROBERTO</b> |               |             |               |             |              |                 |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW |          | AEREO LO 02/02/2018    | 133,85        | 0,00        | 133,85        | 0,00        | 21,15        | <b>155,00</b>   |
|                     | COST        |          | 22:05                  |               |             |               |             |              |                 |
| <b>IZELND</b>       |             | 31/01/20 | <b>FAZIOLI ROBERTO</b> | 74,37         | 0,00        | 74,37         | 0,00        | 20,63        | <b>95,00</b>    |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW |          | AEREO LO 02/02/2018    |               |             |               |             |              |                 |
|                     | COST        |          | 06:25                  |               |             |               |             |              |                 |
| Totale biglietti: € |             |          |                        | <b>208,22</b> | <b>0,00</b> | <b>208,22</b> | <b>0,00</b> | <b>41,78</b> | <b>250,00</b>   |

**Riepilogo**

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Biglietti (tariffa + tasse) | 208,22        |
| FEE                         | 41,78         |
| Servizi Singoli             | 0,00          |
| <b>Totale Servizi</b>       | <b>250,00</b> |
| Totale C/C                  | 0,00          |
| <b>Totale Cliente</b>       | <b>250,00</b> |
| Incassi                     | 0,00          |
| Arrotondamenti              | 0,00          |
| <b>Saldo Cliente €</b>      | <b>250,00</b> |

**Modalità di pagamento**

**BONIFICO**

**INTESTAZIONE - ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO**

**BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

**IBAN - IT 71 B 05387 15701 000001392270**

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE**

Il sottoscritto dichiara, anche a nome e per conto delle persone di cui sopra: a) di essere stato informato sulle condizioni di annullamento del biglietto; b) di possedere i documenti di identità, i visti e la vaccinazioni (ove richiesti) ed i permessi necessari per intraprendere il viaggio al quale si riferiscono i biglietti in bolla, in ossequio alle leggi dello stato di destinazione e o transito. In particolare dichiara di aver verificato la validità dei documenti constatato la validità della prima richiesta dallo stato di transito/destinazione in riferimento alla sua persona ed alle persone poste sotto la sua tutela. Le contestazioni si accettano entro il giorno di emissione del biglietto D.L. 231/02. In caso di ritardato pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex. art.4.

FOGGIA, 05/02/2018

Firma del contraente

2467  
06 FEB. 2018

Firma e timbro agenzia

- ☐ AM Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ CA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Appalti e Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sosta
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R.
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

P.m 1053  
06/02/18

**AGENZIA DI VIAGGIO**

**ELEAN TRAVEL**

Rea: Registro Imprese:

P.Iva: **03811820715**

N° Licenza: rilasciata il:

Polizza RC:

Spett.le

**AMAT SPA**

VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.IVA 00146330733

**Bolla di consegna**

**85 del 31/01/2018**

**INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003**

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 D.lgs. 196/2003. TITOLARE DEL TRATTAMENTO È ELEAN TRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO Corso P. Giannone, 123 71121 FOGGIA (FG), nella persona del legale rappresentante pro-tempore. Dati trattabili - Dato personale e identificativo - potenzialmente Dati sensibili e/o Dati giudiziari - PNR - Passenger Name Record Parere 2/2007 sull'informazione dei passeggeri in merito al trasferimento di dati PNR alle autorità statunitensi. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: A-) gestione viaggio: attività amministrativo-contabili per all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali; B) marketing diretto via e-mail, ai sensi dell'art. 130 comma 4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO - CONSERVAZIONE II trattamento sarà svolto in forma automatizzata e manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza e conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti. AMBITO DI COMUNICAZIONE I dati, non saranno diffusi e potranno essere comunicati a società contrattualmente legate a ELEAN TRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO, al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse a: - soggetti per la gestione del sistema informativo; - studi o società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza; - società appartenenti al network; tour operator, assicurazioni, diverse compagnie aeree e di navigazione; - eventuali altre agenzie di viaggi; - strutture ricettive; - autorità competenti per adempimenti di obblighi di legge e/o di disposizioni di organi pubblici, su richiesta. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO Il conferimento dei dati essenziali per legge descritti nella finalità A) è necessario in mancanza del conferimento, ELEAN TRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i servizi stessi. Il conferimento dei dati per la finalità B) è facoltativo. Lei può opporsi in qualunque momento al trattamento dati che verrà effettuato per la finalità B. Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare contattando la ns. sede oppure inviando una mail all'indirizzo eleantravel@gmail.com. Per non ricevere più comunicazioni promozionali via e-mail sarà sufficiente scrivere in qualsiasi momento una e-mail all'indirizzo eleantravel@gmail.com con oggetto "cancellazione" e non sarà più disturbato. Data di aggiornamento 12.10.2016.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e/o sensibili/giudiziari**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali per campagne promozionali, per iniziative pubblicitarie e di marketing, nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa.

**FOGGIA, 05/02/2018**

**Firma del contraente**

agenzia viaggi e turismo tour operator

# elean travel

by Andrea Dolce

AGENZIA DI VIAGGIO

ELEAN TRAVEL

Rea: Registro Imprese:

Piva: 03811820715

N° Licenza: rilasciata il:

Polizza RC:

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.IVA 00146330733

Bolla di consegna

85 del 31/01/2018

Con la presente Vi addebitiamo i seguenti servizi da Voi ordinati:

## Biglietti

| Nr Biglietto        | PNR              | Emission | Passeggero                | Tariffa | Tasse      | Totale | C/C Cli. | FEE   | Totale          |
|---------------------|------------------|----------|---------------------------|---------|------------|--------|----------|-------|-----------------|
| Tipo Destinaz.      | Fornitore        |          | Tipo Partenza             | Rientro | Itinerario |        |          |       | Centro di costo |
| CVDZPT              |                  | 31/01/20 | FAZIOLI ROBERTO           | 133,85  | 0,00       | 133,85 | 0,00     | 21,15 | 155,00          |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW COST |          | AEREO LO 02/02/2018 22:05 |         |            |        |          |       |                 |
| IZELND              |                  | 31/01/20 | FAZIOLI ROBERTO           | 74,37   | 0,00       | 74,37  | 0,00     | 20,63 | 95,00           |
| CEE nazionale       | RYANAIR LOW COST |          | AEREO LO 02/02/2018 06:25 |         |            |        |          |       |                 |
| Totale biglietti: € |                  |          |                           | 208,22  | 0,00       | 208,22 | 0,00     | 41,78 | 250,00          |

## Riepilogo

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| Biglietti (tariffa + tasse) | 208,22 |
| FEE                         | 41,78  |
| Servizi Singoli             | 0,00   |
| Totale Servizi              | 250,00 |
| Totale C/C                  | 0,00   |
| Totale Cliente              | 250,00 |
| Incassi                     | 0,00   |
| Arrotondamenti              | 0,00   |
| Saldo Cliente €             | 250,00 |

## Modalità di pagamento

### BONIFICO

INTESTAZIONE - ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN - IT 71 B 05387 15701 000001392270

### DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

Il sottoscritto dichiara, anche a nome e per conto delle persone di cui sopra: a) di essere stato informato sulle condizioni di annullamento del biglietto; b) di possedere i documenti di identità, i visti e la vaccinazioni (ove richiesti) ed i permessi necessari per intraprendere il viaggio al quale si riferiscono i biglietti in bolla, in ossequio alle leggi dello stato di destinazione e o transito. In particolare dichiara di aver verificato la validità dei documenti constatato la validità richiesta dallo stato di transito/destinazione in riferimento alla sua persona ed alle persone poste sotto la sua tutela. Le contestazioni si accettano entro il giorno di emissione del biglietto D.L. 231/02. In caso di ritardato pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4.

FOGGIA, 05/02/2018

Firma del contraente

2467  
06 FEB. 2018

☐ AMAT Delegato  
☐ AMAT Generale  
☐ AMAT Amministrativo  
☐ AMAT Tecnico  
☐ AMAT Appalti e Contratti  
☐ AMAT Commerciale e Marketing  
☐ AMAT Contabilità e Bilancio  
☐ AMAT Esercizio / Sosta  
☐ AMAT Informatica / Statistica  
☐ AMAT Manutenzione / Tecnica  
☐ AMAT Risorse Umane  
☐ AMAT Affari Gen. e Aff. SINTETICI  
☐ AMAT Ufficio Ragioneria  
☐ AMAT Staff Qualità

Firma e timbro agenzia

P.M. 1053  
DEL 06/02/18

ELEAN TRAVEL

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607 - www.eleantravel.it - eleantravel@gmail.com

Corso P. Giannone, 123 - 71121 FOGGIA (FG)

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

06/09/2008

**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:

## Numero documento

FAT-00002-FEE

Spett.le

AMAT SPA

Partita IVA: 00146330733

## Data Documento

24/01/2018



VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

FATTURA

## Condizioni di pagamento

BONIFICO ALLA CONFERMA

INTESTAZIONE - ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN - IT 71 B 05387 15701 000001392270

| Descrizione servizi | Importo | Qta | Codice IVA | Totale |
|---------------------|---------|-----|------------|--------|
| FEE BIGLIETTERIA    | 40,04   | 1   | 229        | 40,04  |

## Dettaglio servizi

| Vendita    | Nr pratica | Riferimento | Partenza   | Rientro | Pax             | Descrizione | Codice IVA | Importo |
|------------|------------|-------------|------------|---------|-----------------|-------------|------------|---------|
| 24/01/2018 | 64         | XVD4SJ      | 26/01/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |             | 229        | 21,95   |
| 24/01/2018 | 64         | YQ62RY      | 26/01/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |             | 229        | 18,09   |

| Codice             | Descrizione IVA                                    | Imponibile | Imposta | Totale |
|--------------------|----------------------------------------------------|------------|---------|--------|
| 229                | SPLIT PAYMENT IVA A VS CARICO EX ART.17 DPR 633/72 | 40,04      | 8,81    | 48,85  |
| Totale documento € |                                                    | 40,04      | 8,81    | 48,85  |
| Totale documento € |                                                    |            |         | 48,85  |
| Totale da pagare € |                                                    |            |         | 40,04  |

*Amat*  
Assente per le pratiche nell'area di Taranto

26/01/2018  
06 FEB. 2018

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| GE  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| GA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| GT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UA  | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UM  | Comunicazione / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| UR  | Contabilità / Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UE  | Esercizio / Sost.           | <input type="checkbox"/> |
| US  | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UT  | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAC | Affari Gen. PP.RR. SINISTRA | <input type="checkbox"/> |
| FRG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| SFO | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Prot. 160 del 6/2/18

ELEAN TRAVEL

Corso P. Giannone, 123 71121 FOGGIA (FG) ITALIA

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607  
eleantravel@gmail.com  
www.eleantravel.it

P.IVA 03811820715

## Data Documento

24/01/2018

**AMAT SPA**

elean travel  
by Andrea Dolce

**Partita IVA:** 00146330733

VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

**FATTURA**

### Condizioni di pagamento

**BONIFICO ALLA CONFERMA**

INTESTAZIONE – ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN – IT 71 B 05387 15701 000001392270

### Descrizione servizi

**FEE BIGLIETTERIA**

| Importo | Qta | Codice IVA |
|---------|-----|------------|
| 40,04   | 1   | 229        |

**Totale**  
40,04

## Dettaglio servizi

| Vendita    | Nr pratica: | Riferimento | Partenza   | Rientro | Pax             |
|------------|-------------|-------------|------------|---------|-----------------|
| 24/01/2018 | 64          | XVD4SJ      | 26/01/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |
| 24/01/2018 | 64          | YQ62RY      | 26/01/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |

| Descrizione | Codice IVA | Importo |
|-------------|------------|---------|
|             | 229        | 21,95   |
|             | 229        | 18,09   |

**Codice**  
229

**Descrizione IVA**

SPLIT PAYMENT IVA A VS CARICO EX ART.17 DPR 633/72

**Imponibile**  
40,04

**Imposta**  
8,81

**Totale**  
48,85

**Totale documento €****Totale documento € 48,85**

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| <b>Totale da pagare €</b> | <b>40,04</b> |
|---------------------------|--------------|

**Ancora ne la politica nell'area di Taranto**

2/65  
06 FEB. 2018

|     |                              |                          |
|-----|------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministr. Delegato          | <input type="checkbox"/> |
| DE  | Deputato Delegato            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Dirigente Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |
| DI  | Dirigente Tecnico            | <input type="checkbox"/> |
| IMP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| MDM | Comunicazioni / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| URB | Coordinatore Edilizio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sesto            | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/> |
| URT | Manutenzione / Tecnica       | <input type="checkbox"/> |
| ARR | Risorse Umane                | <input type="checkbox"/> |
| UGO | Affari Gen. F.P.P.R. SWISSER | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/> |
| SFO | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/> |

Prot. 160 ~~162~~ 6/2/18

## ELEAN TRAVEL

Corso P. Giannone , 123 71121 FOGGIA (FG) ITALIA

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607  
eleantravel@gmail.com  
www.eleantravel.it

P.IVA 03811820715

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA

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

06/02/2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA

06-02-2018

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:

## Numero documento

FAT-00003-FEE

Spett.le

AMAT SPA

Partita IVA: 00146330733

## Data Documento

02/02/2018



VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

FATTURA

## Condizioni di pagamento

BONIFICO ALLA CONFERMA

INTESTAZIONE - ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN - IT 71 B 05387 15701 000001392270

## Descrizione servizi

| Descrizione servizi | Importo | Qta | Codice IVA | Totale |
|---------------------|---------|-----|------------|--------|
| FEE BIGLIETTERIA    | 41,78   | 1   | 229        | 41,78  |

## Dettaglio servizi

| Vendita    | Nr pratica: | Riferimento | Partenza   | Rientro | Pax             | Descrizione | Codice IVA | Importo |
|------------|-------------|-------------|------------|---------|-----------------|-------------|------------|---------|
| 31/01/2018 | 85          | IZELND      | 02/02/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |             | 229        | 20,63   |
| 31/01/2018 | 85          | CVDZPT      | 02/02/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |             | 229        | 21,15   |

| Codice             | Descrizione IVA                                    | Imponibile | Imposta | Totale |
|--------------------|----------------------------------------------------|------------|---------|--------|
| 229                | SPLIT PAYMENT IVA A VS CARICO EX ART.17 DPR 633/72 | 41,78      | 9,19    | 50,97  |
| Totale documento € |                                                    | 41,78      | 9,19    | 50,97  |
| Totale documento € |                                                    |            |         | 50,97  |
| Totale da pagare € |                                                    |            |         | 41,78  |

*Ass. At*  
Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2666  
06 FEB. 2018

- AM: Amministratore Delegato ☐
- GE: Direttore Generale ☐
- GA: Direttore Amministrativo ☐
- GT: Direttore Tecnico ☐
- UAD: Appalti / Contratti ☐
- UAC: Commerciali / Marketing ☐
- UES: Contabilità / Bilancio ☐
- UES: Esercizio / Sostit. ☐
- UES: Informatica / Statistica ☐
- UMT: Manutenzione / Tecnica ☐
- URU: Ricerca Umane ☐
- UAC: Atm. Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐
- RAG: Ufficio Ragioneria ☐
- STQ: Staff Qualità ☐

PROT. 101 del 6/2/18

ELEAN TRAVEL

Corso P. Giannone, 123 71121 FOGGIA (FG) ITALIA

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607  
eleantravel@gmail.com  
www.eleantravel.it

P.IVA 03811820715

## Data Documento

02/02/2018

Spett.le

**AMAT SPA**

eleen travel  
by Andrea Dolce

**Partita IVA:** 00146330733

VIA C. BATTISTI, 657

4121 TARANTO (TA)

**FATTURA**

### Condizioni di pagamento

**BONIFICO ALLA CONFERMA**

**INTESTAZIONE – ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO**

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

**IBAN – IT 71 B 05387 15701 000001392270**

### Descrizione servizi

FEE BIGLIETTERIA

|                |            |                   |
|----------------|------------|-------------------|
| <b>Importo</b> | <b>Qta</b> | <b>Codice IVA</b> |
| 41,78          | 1          | 229               |

**Totale**  
41,78

## Dettaglio servizi

| Vendita    | Nr pratica: | Riferimento | Partenza   | Rientro | Pax             |
|------------|-------------|-------------|------------|---------|-----------------|
| 31/01/2018 | 85          | IZELND      | 02/02/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |
| 31/01/2018 | 85          | CVDZPT      | 02/02/2018 |         | FAZIOLI ROBERTO |

| Descrizione | Codice IVA | Importo |
|-------------|------------|---------|
|             | 229        | 20,63   |
|             | 229        | 21,15   |

**Codice****Descrizione IVA**

229

**SPLIT PAYMENT IVA A VS CARICO EX ART.17 DPR 633/72**

**Imponibile**  
41.78

**Imposta**  
9,19

**Totale**  
50.97

**Totale documento €****Totale documento €**

**50,97**

**Totale da pagare €**

41.78

2466  
 06 FEB. 2018  
 DIREZIONE GENERALE  
 DIREZIONE GENERALE  
 DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
 DIREZIONE TECNICA  
 UFFICIO APPALTI E CONTRATTI  
 UFFICIO COMMERCIALE E MARKETING  
 UFFICIO CONTABILITÀ E FINANZE  
 UFFICIO ESERCIZIO E SOSTA  
 UFFICIO INFORMATICA E STATISTICA  
 UFFICIO MINISTERO E TECNICA  
 UFFICIO RISORSE UMANE  
 UFFICIO ATTO GEN. P.P.R.R. SINISTRI  
 RAG. UFFICIO RAGIONERIA  
 STO. STAFF QUALITÀ

Prot. 161 del 6/2/18

## ELEAN TRAVEL

Corso P. Giannone , 123 71121 FOGGIA (FG) ITALIA

Tel. 0881.587845 Fax 0881.567607  
eleantravel@gmail.com  
www.eleantravel.it

P.IVA 03811820715

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>06/02/2018                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>06-02-2018                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: