

1285/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 578

ADSCCO SPA

SEN: RB/13

**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	578	09/04/2018			25.795,36

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: venticinquemilasettecentonovantacinque e 36 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORO INTERINALE FEBBRAIO/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018.0409.00053

CIG: Z332318E7E

IMPORTO LORDO	25.795,36
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	25.795,36

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2018/612531**

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		25.795,36	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000672531

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 578

Data Inserimento: 09/04/2018 - 8:42

Importo: 25.795,36 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

13/4/18
Canali

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000672531

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 578

Data Inserimento: 09/04/2018

Importo: 25.795,36 €

Stato Richiesta: Richiesta in attesa di risposta

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
09/04/2018	09/04/2018	578	25.795,36



Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000672531

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 578

Data Inserimento: 09/04/2018

Importo: 25795,36 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
09/04/2018	09/04/2018	578	25795,36

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

SCRIZIONE ATTIVITÀ		Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio					
Tariffa		156	HO	2.750,28	
Straordinario 10%					
Tariffa		38,5	HO	678,76	
Ind Turno Notturmo					
Tariffa		1	AM	14,10	
Ind. Domenicale					
Tariffa		1	AM	17,81	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio					
Tariffa		156	HO	2.750,28	
Straordinario 10%					
Tariffa		14,5	HO	255,64	
Ind Turno Notturmo					
Tariffa		1	AM	7,05	
Ind. Domenicale					
Tariffa		1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1)					
Addebi. per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 439 12 MAR. 2018 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ ITS Informatica / Statistica ☐ IMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ ICG Area Con. P.P.R. SINISTRA ☐ IRAG Ufficio Regioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			
Prot - 439 11/3/18			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

SCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	82	HO	1.445,66	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	18,33	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	126,5	HO	2.230,20	
Straordinario 10%				
Tariffa	3	HO	52,89	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	2,5	HO	19,25	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	5,64	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	36,99	
N° Contratto: 2947280/4634				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

SCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	123,5	HO	2.177,31	
Straordinario 10%				
Tariffa	18	HO	317,34	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	41	HO	722,83	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	19,74	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	36,99	
N° Contratto: 2990814/4731				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO:		€ EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

SCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ratei maturati su permessi goduti Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa N° Contratto: 2993475/4741 CIG: - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	 138,75 24 9,75 1 1 156 41 1 1 1	 HO HO HO AM AM HO HO AM AM AM	 2.454,49 424,56 75,27 12,73 17,87 2.759,64 725,29 19,81 37,12 2,00	 22P

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

SCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 3.737,38	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 822,22	C.IVA 22P	%IVA 22
2 22.055,98	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art 26 bis L. 196/97		15F 26E	
SCADENZE: RATE € EURO: 25.795,36		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		26.617,58
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 - ter, D.P.R. n. 633/1972				

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturmo Tariffa Ind. Domenicale Tariffa	156 38,5 1 1	HO HO AM AM	2.750,28 678,76 14,10 17,81	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturmo Tariffa Ind. Domenicale Tariffa	156 14,5 1 1	HO HO AM AM	2.750,28 255,64 7,05 17,81	

Abbono per la qualità nell'area di Taranto

Prot. n. 4393
12 MAR. 2018

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Gen. / PR/PL SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
PROT - 439 14/3/18			

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

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	82	HO	1.445,66	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	18,33	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	126,5	HO	2.230,20	
Straordinario 10%				
Tariffa	3	HO	52,89	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	2,5	HO	19,25	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	5,64	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	36,99	
N° Contratto: 2947280/4634				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	123,5	HO	2.177,31	
Straordinario 10%				
Tariffa	18	HO	317,34	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	41	HO	722,83	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	19,74	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	36,99	
N° Contratto: 2990814/4731				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

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° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: .. CUP: .. Marzili, Antonio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ratei maturati su permessi goduti Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa N° Contratto: 2993475/4741 CIG: .. CUP: .. Pichierri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Domenicale Tariffa Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	138,75 24 9,75 1 1	HO HO HO AM AM	2.454,49 424,56 75,27 12,73 17,87	
	156 41 1 1	HO HO AM AM	2.759,64 725,29 19,81 37,12	
	1	AM	2,00	22P

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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 Prof.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00053	Del 28/02/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 3.737,38	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 822,22	C.IVA 22P	%IVA 22
2 22.055,98	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art 26 bis l. 196/97		15F 26E	
SCADENZE: 31/03/2018				
RATE € EURO: 25.795,36				
ANNOTAZIONI	Scissione dei pagamenti ex art. 17 - ter, D.P.R. n. 633/1972	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		26.617,58

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°

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

15 MAR 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

12-04-2018

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:

Dettagli della comunicazione

CIG	ZB32318E7E
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 25.795,36
Oggetto	somministrazione lavoro adecco
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#)

[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936