

*F. S. S. S.*



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1089

FISCHETTI PAOLA

1° SEM/18

\_\_\_\_\_

**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  
 Capitale 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	1.089	20/07/2018			4.410,00

**IL CASSIERE**

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

FISCHETTI PAOLA  
 Dott. Commercialista Revisore Conti  
 N.Mignogna, 2  
 74123 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02180430734 C.F. FSCPLA69E57L049R  
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT42S010051580000000024146

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

COMPENSO COMPONENTE COLLEGIO SIND.LE 1° SEM./2018

PAGAMENTO FATTURE N.

16/2018

IMPORTO LORDO	4.410,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.410,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.410,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

**PAGATO**  
 23 LUG. 2018  
 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA  
 Filiale di TARANTO

IL CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT42S0100515800000000024146

NR.SCT: 326754579 CRO: A1020494679

DATA ORDINE: 23.07.2018

TRANSACTION ID: A102049467901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTOBANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
VIA VITTORIO VENETO, 119

RM

BENEFICIARIO: FISCHETTI PAOLA

DT REG : 25.07.2018

IMPORTO: 4.410,00

NOTE: FT 16/2018

MANDATO NUM. 1089

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	1.089	20/07/2018			4.410,00

**IL CASSIERE  
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:****FISCHETTI PAOLA**  
Dott. Commercialista Revisora Conti  
N.Mignogna, 2  
74123 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 02180430734 C.F. FSCPLA69E57L049R  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT42S010051580000000024146

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

COMPENSO COMPONENTE COLLEGIO SIND.LE 1° SEM./2018

PAGAMENTO FATTURE N.  
16/2018

<b>IMPORTO LORDO</b>	4.410,00
<b>TOTALE RITENUTE</b>	0,00
<b>IMPORTO</b>	4.410,00

	CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	4.410,00
	<b>PREVISIONE</b>	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	
	<b>DISPONIBILITA'</b>	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Fatt. n. 13066

del 16 LUG. 2018

- AD Amministratore Delegato
- AG Amministratore Generale
- AA Direzione Amministrativa
- AT Direzione Tecnica
- UA Appalti / Contratti
- UC Commerciali / Marketing
- UG Contabilità Bilancio
- UE Esercizio / Sosta
- US Informatica / Statistica
- UT Manutenzione / Tecnica
- UR Risorse Umane
- UA Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RA Ufficio Ragioneria
- ST Staff Qualità

**Dott.ssa Paola Fischetti**  
Dottore Commercialista  
Revisore Contabile

*T. S. L. S.*  
*22/7/18*

Taranto, 12 luglio 2018

Spett.le  
**AMAT S.P.A.**  
**Via Cesare Battisti, 657**  
74100 Taranto  
P.IVA 00146330733

<b>Fattura n. 16/2018</b>	
Compenso forf. Componente Collegio Sindacale I semestre 2018	€ 5.250,00
<b>Totale onorari</b>	<b>€ 5.250,00</b>
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
<b>Totale</b>	<b>€ 6.661,20</b>
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo IVA versata dall'Ente direttamente all'Erario - Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/1992	€ 1.201,20
<b>Importo netto</b>	<b>€ 4.410,00</b>

**Operazione con "scissione dei pagamenti" art. 17-ter DPR 633/72**

*Prot. 17138/2018*

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti  
presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21  
Cod. IBAN: IT 42 S 01005 15800 000000024146

Dr. Paola Fischetti

- ADG Amministratore Delegato
- DIR Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UMP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UNG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

**Dott.ssa Paola Fischetti**  
 Dottore Commercialista  
 Revisore Contabile

Taranto, 12 luglio 2018

---

Spett.le  
**AMAT S.P.A.**  
**Via Cesare Battisti, 657**  
 74100 Taranto  
 P.IVA 00146330733

<b>Fattura n. 16/2018</b>	
Compenso forf. Componente Collegio Sindacale I semestre 2018	€ 5.250,00
Totale onorari	€ 5.250,00
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
<b>Totale</b>	<b>€ 6.661,20</b>
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo IVA versata dall'Ente direttamente all'Erario - Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/1992	€ 1.201,20
<b>Importo netto</b>	<b>€ 4.410,00</b>

**Operazione con "scissione dei pagamenti" art. 17-ter DPR 633/72**

*Prot. 1713066/2018*

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti  
 presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21  
 Cod. IBAN: IT 42 S 01005 15800 000000024146

Dr. Paola Fischetti

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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

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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

---



---



---



---