

5877/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1179

ADSCCO ITALIA SPA

LABOR SULL'AMBITO

50/18

**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

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	1.179	31/07/2018			26.239,18

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: ventiseimiladuecentotrentanove e 18 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

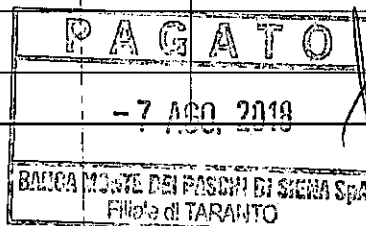
Doc. n° 2018040900165 del 30/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018040900165 CIG Z892461545

IMPORTO LORDO	26.239,18
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.239,18

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



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT06C0200809434000030018808

NR.SCT: 330548510 CRO: A1022169412

DATA ORDINE: 07.08.2018

TRANSACTION ID: A102216941201030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

BENEFICIARIO: ADECCO ITALIA SPA

MI

DT REG : 08.08.2018

IMPORTO: 26.239,18

NOTE: FT 2018040900165 CIG Z892461545

MANDATO NUM. 1179

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

Adesione Italia


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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001907123

Identificativo Pagamento: 1179

Importo: 26239,18 €

Codice Fiscale: 13366030156

Data Inserimento: 31/07/2018 - 11:52

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Virt
1/8/18


**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	1.179	31/07/2018			26.239,18

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: ventiseimiladuecentotrentanove e 18 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2018040900165 del 30/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018040900165 CIG Z892461545

IMPORTO LORDO	26.239,18
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.239,18

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2018/196 223

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	26.239,18	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

22751

Adecco

C.I.G. Z892461545

Prot. n.

12699
11 LUG. 2018

dal

- AD Ammin. Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Aspetti / Coordinati ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Comunità / Ufficio ☐
- UES Esenzia / Segreteria ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Ricreazione / Umana ☐
- UAG Affari Gen. PP.SI. Str. / Str. ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Segreteria ☐

52.68.0002
70.05.0004

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10% Tariffa	25,5	HO	449,57	
N-FS Festività no tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva 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	12,5	HO	220,38	
S-FS Festività si tfr				

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
Tariffa	6,5	HO	114,80	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	8,46	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944715/4625				
CIG: 0 - CUP: 0				
Pipino, Carlo (1)				
Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10%				
Tariffa	58,5	HO	1.031,36	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	21,15	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	145,5	HO	2.565,17	
Straordinario 10%				

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
Tariffa	22,5	HO	396,68	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	7	HO	53,90	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	9,87	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	97,5	HO	1.718,93	
Straordinario 10%				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	5,64	

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	156	HO	2.750,28	
Straordinario 10%				
Tariffa	19	HO	334,97	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	15,51	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: - CUP: .				
Marzili, Antonio (1)				
Stipendio				
Tariffa	145,5	HO	2.573,90	
Straordinario 10%				
Tariffa	20	HO	353,80	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,36	

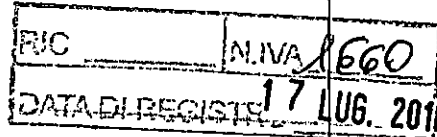
IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	3	HO	23,16	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	9,90	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,87	
N° Contratto: 2993475/4741				
CIG: . - CUP: .				
Pichierri, Alessandro (1)				
Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.874,63	
Straordinario 10%				
Tariffa	32,5	HO	574,93	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	22,64	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,87	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F



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

IMPONIBILE 3.685,53	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 810,82	C.IVA 22P	%IVA 22
2	iva esclusa art.15 dpr 633/72		15F	
22.551,65	esclusa art.26 bis L.196/97		26E	
SCADENZE 31/07/2018		TOTALE FATTURA S.E.&O.		
RATE € EURO: 26.239,18		€ EURO		27.050,00
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 - ter, D.P.R. n. 633/1972				

Adecco

C.I.G. Z892461545

Prot. n.

12699
11 LUG. 2018

del

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Amministratore / Curatore ☐
- UCM Commisario / Esattore ☐
- UCB Comandante Militare ☐
- UES Esattore / Esattore ☐
- UIS Informatico / Sistemista ☐
- UIT Manipolatore / Tecnico ☐
- URU Ricercatore Unico ☐
- UAG Agente Con. P.P.S.T. S.M. S.T. ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STG Staff Qualità ☐

22751

52.68.0002

70.05.0004

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

Via CESARE BATTISTI, 857
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10% Tariffa	25,5	HO	449,57	
N-FS Festività no tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva 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	12,5	HO	220,38	
S-FS Festività si tfr				

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

VISTO

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 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 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
Tariffa Ratei maturati su ferie godute	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind Turno Notturno	13	HO	100,10	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	8,46	
Tariffa N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	1	AM	17,81	
Tariffa Straordinario 10%	162,5	HO	2.864,88	
Tariffa N-FS Festività no tfr	58,5	HO	1.031,36	
Tariffa Ind Turno Notturno	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	21,15	
Tariffa N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	1	AM	17,81	
Tariffa Straordinario 10%	145,5	HO	2.565,17	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE RATE € EURO: ANNOTAZIONI	TOTALE FATTURA S.E.&O. € 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 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 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
Tariffa	22,5	HO	396,68	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	7	HO	53,90	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	9,87	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	97,5	HO	1.718,93	
Straordinario 10%				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	5,64	

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

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 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0				
Maggi, Cristian (1) Stipendio				
Tariffa	156	HO	2.750,28	
Straordinario 10%				
Tariffa	19	HO	334,97	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,80	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	15,51	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: . - CUP: .				
Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	145,5	HO	2.573,90	
Straordinario 10%				
Tariffa	20	HO	353,80	
S-FS Festività sì tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,36	

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

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 2018.0409.00165	Del 30/06/2018	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
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	3	HO	23,16	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	9,90	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,87	
N° Contratto: 2993475/4741				
CIG: . - CUP: .				
Pichierri, Alessandro (1)				
Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.874,63	
Straordinario 10%				
Tariffa	32,5	HO	574,93	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	22,64	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,87	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

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

IMPONIBILE 3.685,53	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 810,82	C.IVA 22P	%IVA 22
2	iva esclusa art.15 dpr 633/72		15F	
22.551,65	esclusa art.26 bis L.196/97		26F	
SCADENZE 31/07/2018				
RATE € EURO: 26.239,18				
ANNOTAZIONI	Scissione dei pagamenti ex art. 17 - ter, D.P.R. n. 633/1972	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		27.050,00

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° 32 del 05/07/17

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28/07/18 FIRMA [Firma]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 LUG 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-08-2018 FIRMA [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: