

7868/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1770

CONSORZIO GS UMBERTO

1° 2° E 3° MARZO 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	1.770	15/11/2018			245,78

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

CONDOMINIO C.so UMBERTO, 136

C.so Umberto, 136

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquarantacinque e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT03D0101015802100000006886

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.17929

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.17929

IMPORTO LORDO	245,78
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	245,78

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

PAGATO

20 NOV. 2018

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03D0101015802100000006886

NR.SCT: 352181810 CRO: A1032280922

DATA ORDINE: 20.11.2018

TRANSACTION ID: A103228092201030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCO DI NAPOLI S.P.A.

VIA BATTAGLIONE FRAMARIN 18

VI

DC OP ITALIA TRANS VI

BENEFICIARIO: CONDOMINIO CORSO UMBERTO 136 TA

DT REG : 22.11.2018

IMPORTO: 245,78

NOTE: FT PROT. 17929

MANDATO NUM. 1770

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

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	1.770	15/11/2018			245,78

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

CONDOMINIO C.so UMBERTO, 136

C.so Umberto, 136

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquarantacinque e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT03D0101015802100000006886

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.17929

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.17929

IMPORTO LORDO	245,78
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	245,78

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	245,78		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: QUOTE CONDOMINIALI CORSO UMBERTO 136 - SECONDO SEMESTRE 2018

Mittente: "Per conto di: andrea.vagali@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 08/10/2018 11.14

A: "Sig Angiulli" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 08/10/2018 alle ore 11:14:02 (+0200) il messaggio
"QUOTE CONDOMINIALI CORSO UMBERTO 136 - SECONDO SEMESTRE 2018" è stato inviato
da "andrea.vagali@pec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec288.20181008111402.31092.438.1.66@pec.aruba.it

—postacert.eml—

Oggetto: QUOTE CONDOMINIALI CORSO UMBERTO 136 - SECONDO SEMESTRE 2018

Mittente: "andrea.vagali" <andrea.vagali@pec.it>

Data: 08/10/2018 11.14

A: "Sig Angiulli" <amat@pec.amat.ta.it>

Dott. Andrea Vagali

Via Caduti di Nassirya n. 14
74121 TARANTO

P.IVA: 02996380735

Cell: 3293167907

E-mail: avagali@gmail.com

Prot. n.	17929	
del	6 8 OTT. 2018	
PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Comunicazione / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

La presente per informarvi che sono in riscossione per il condominio C.so Umberto n.136, in cui siete
proprietari di un immobile, le seguenti quote:

- QUOTA CONDOMINIALE 2° SEMESTRE 2018	EURO 185,90
- QUOTA SANIFICAZIONE CISTERNE + SOST. GALLEGGIANTE AUTOCLAVE	EUR 17,92;-
- CONSUMO ACQUA 1° TRIMESTRE 2018	EURO 10,73;
- CONSUMO ACQUA 2° TRIMESTRE 2018	EURO 8,59;
- CONSUMO ACQUA 3° TRIMESTRE 2018	EURO 7,99;
- QUOTA RIPARAZIONE STRAORDINARIA ASCENSORE	EURO 14,65.
TOTALE	EURO 245,78

Il versamento delle quote può essere effettuato sul c/c condominiale intestato a C.so Umberto 136 con
il seguente

IBAN: IT 03 D010 1015 8021 0000 0006 886

Cordiali Saluti

P.N. 14859
10/10/18

✓
- Dott.Andrea Vagali

- Allegati: _____

daticert.xml	817 bytes
postacert.eml	9,6 kB

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: QUOTE CONDOMINIALI CORSO UMBERTO 136 - SECONDO SEMESTRE 2018
Mittente: "Per conto di: andrea.vagali@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 08/10/2018 11.14
A: "Sig Angiulli" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 08/10/2018 alle ore 11:14:02 (+0200) il messaggio "QUOTE CONDOMINIALI CORSO UMBERTO 136 - SECONDO SEMESTRE 2018" è stato inviato da "andrea.vagali@pec.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it
 Il messaggio originale è incluso in allegato.
 Identificativo messaggio: opec288.20181008111402.31092.438.1.66@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: QUOTE CONDOMINIALI CORSO UMBERTO 136 - SECONDO SEMESTRE 2018
Mittente: "andrea.vagali" <andrea.vagali@pec.it>
Data: 08/10/2018 11.14
A: "Sig Angiulli" <amat@pec.amat.ta.it>

Dott. Andrea Vagali

Via Caduti di Nassirya n. 14
 74121 TARANTO

P.IVA: 02996380735
 Cell: 3293167907
 E-mail: avagali@gmail.com

Prot. n. 17929
 del 08 OTT 2018
 PR Presidente ☐
 VP Vice Presidente ☐
 CA Consiglieri di Amministrazione ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistico ☐
 UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STO Stati Qualità ☐
 MC Medico Competente ☐
 RSP R.S.P.P. ☐

La presente per informarvi che sono in riscossione per il condominio C.so Umberto n.136, in cui siete proprietari di un immobile, le seguenti quote:

- QUOTA CONDOMINIALE 2° SEMESTRE 2018	EURO 185,90
- QUOTA SANIFICAZIONE CISTERNE + SOST. GALLEGGIANTE AUTOCLAVE	EUR 17,92;-
- CONSUMO ACQUA 1° TRIMESTRE 2018	EURO 10,73;
- CONSUMO ACQUA 2° TRIMESTRE 2018	EURO 8,59;
- CONSUMO ACQUA 3° TRIMESTRE 2018	EURO 7,99;
- QUOTA RIPARAZIONE STRAORDINARIA ASCENSORE	EURO 14,65.
TOTALE	EURO 245,78

Il versamento delle quote può essere effettuato sul c/c condominiale intestato a C.so Umberto 136 con il seguente

IBAN: IT 03 D010 1015 8021 0000 0006 886

Cordiali Saluti

P.N. 14859
10/10/18

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° AS-2651 del _____

Data scadenza pagamento

8-10-18

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

12 OTT. 2018
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

12/10/18
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE

14 OTT. 2018
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

16-11-18
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: