

7997/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2015

Taranto Conto SDRIC

SW. Jussica

**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: € 3.381.381,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	2.015	18/12/2018			350,00

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

TARANTO CENTRO STORICO
Associazione Culturale
Vico Carducci, 21/b
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: C.F. 90083340738
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT36B0311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

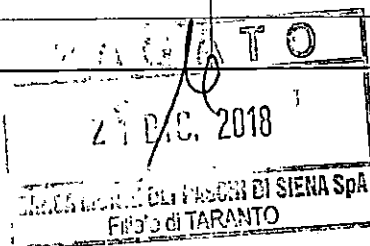
Doc. n° PROT.19690

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.19690

IMPORTO LORDO	350,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	350,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		350,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		



IL VESTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601- TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT3680311115802000000000908
NR.SCT: 360598056 CRO: A1036256050
DATA ORDINE: 21.12.2018
TRANSACTION ID: A103625605001030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.P.A.
VIA CEFALONIA 62 BS
UFFICIO ESTERO ACCENTRATO
BENEFICIARIO: TARANTO CENTRO STORICO ASSOCIAZIONE CUL

DT REG : 27.12.2018
IMPORTO: 350,00
NOTE: PROT 19690
MANDATO NUM. 2015

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	2.015	18/12/2018			350,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**TARANTO CENTRO STORICO
Associazione Culturale

Vico Carducci, 21/b

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. 90083340738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT3680311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.19690

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.19690

IMPORTO LORDO	350,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	350,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	350,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

22931
52.95.53

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: consuntivo navigate mese di ottobre c.a.

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di ottobre nr. 7 mini crociere, nell'ambito del servizio turistico di escursione nei mari di Taranto con le M/navi Amat (nei giorni 1, 7, 12, 13, 14, 21 e 23 ottobre c. a.), il cui contributo è di €. 50 per ogni navigata, per un totale di €. 350,00.

Nel ringraziare per aver scelto la nostra Associazione, sentitamente ringrazio.

Rosa Risolvo
(Presidente)

Nota: la somma sopra citata potrà essere erogata *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :

Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),
iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto.

Grazie.

Ta. 05.11.2018

Prot. n. 19690
del 06 NOV. 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 Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sist. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

P.N. 17240
2/11/18

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

22931
52.95.53

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: consuntivo navigate mese di ottobre c.a.

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di ottobre nr. 7 mini crociere, nell'ambito del servizio turistico di escursione nei mari di Taranto con le M/navi Amat (nei giorni 1, 7, 12, 13, 14, 21 e 23 ottobre c. a.), il cui contributo è di €. 50 per ogni navigata, per un totale di €. 350,00.

Nel ringraziare per aver scelto la nostra Associazione, sentitamente ringrazio.

Rosa Risolvo
(Presidente)

Nota: la somma sopra citata potrà essere erogata *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :

Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),
iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto.

Grazie.

Ta. 05.11.2018

Prot. n. 19690
del 06 NOV. 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	Mantenimento / Tecnica	☐
URS	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stato Qualità	☐
MIC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

P.N. 17210
2/11/18

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Conv. 15-3-18
del

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

30-11-18

DATA

22 NOV. 2018

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

21 NOV 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

18-12-18

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:

OK! 