

T94/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1959

Taranto Centro Storico

MAVICHIO 557/19

**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
	2019	1.959	26/11/2019			700,00

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: settecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT36B0311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.0017087/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.0017087/2019

IMPORTO LORDO	700,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	700,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	700,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONF'ABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

"TARANTO CENTRO STORICO"

Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738

Tel.: 338/8919816 (Rosa); 340/2860566 (Enzo); Mail : enzorisolvo@libero.it



Spett.le AMAT - Taranto
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mese di settembre 2019

Gent.ma Presidente,

comunico di aver effettuato nel mese settembre n. 14 mini crociere, nelle giornate del: 1, 4, 5, 6, 7, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 25, 28 e 29, il cui contributo è di €. 50,00 per ogni singola navigata, per un totale di €. 700,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Rosa Risolvo'.

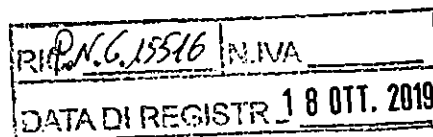
Ta. 17.10.2019

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

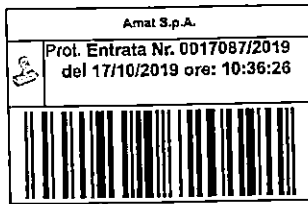
Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),

iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto.

Grazie.



"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa); 340/2860566 (Enzo); Mail : enzorisolvo@libero.it



Spett.le AMAT - Taranto
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mese di settembre 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese settembre n. 14 mini crociere, nelle giornate del: 1, 4, 5, 6, 7, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 25, 28 e 29, il cui contributo è di €. 50,00 per ogni singola navigata, per un totale di €. 700,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Rosa Risolvo".

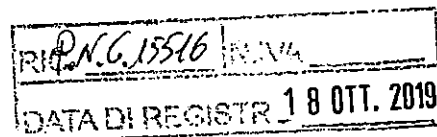
Ta. 17.10.2019

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.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° 16-9-18 del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 18

Data scadenza pagamento

30-9-19

DATA 21/10/19 L'ADDETTO AL RISCOVRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 21/10/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura.

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18-11-2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-11-2019 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:

Nessun problema in presenza guida.

SI CONFERMA LA PRESENZA DELLA GUIDA

TURISTICA

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì 21/10/2019

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f
Area Appalti Contratti
Acquisti e Magazzino
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

Oggetto: Escursioni turistiche con guida. Settembre 2019

In riferimento al servizio idrovie turistico con guida si conferma che nelle date indicate dalla associazione Centro Storico con la nota prot 17087 del 17/10/2019, sono stati effettivamente venduti biglietti per le relative minicrociere.

La conferma dell'effettivo svolgimento della escursione e della presenza della guida potrà essere data dall'Area Esercizio.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Cosimo Cigliese)

