

17/1/20



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2195

Carlucci Aristide F.

Fino Maggio 2020

**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
	2020	2.195	28/09/2020			1.010,00

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

CARDUCCI ARTENISIO FRANCESCO

VIA DEI CORONARI, 188

00100 ROMA (FM)

Partita IVA: C.F. CRDFNC63A13Z404W

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledteci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT59G0301503200000002901395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CARDUCCI ARTENISIO FRANCESCO FITTO VIA MATTEOTTI 32-34 OTTOBRE/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.9

IMPORTO LORDO	1.010,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.010,00

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

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE



Spett.le Amat SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657,
7421 – Taranto

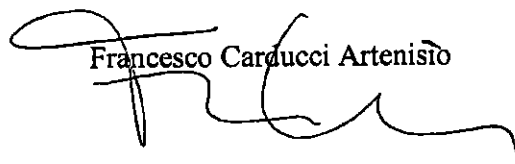
OGGETTO: Ricevuta n. 9 del 10/09/2020 locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

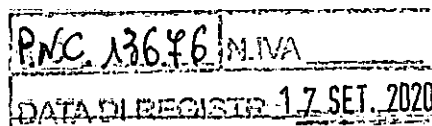
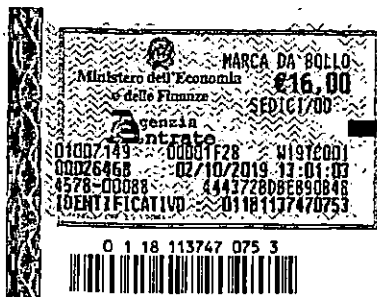
- Canone di locazione OTTOBRE 2020

Euro 1.010,00

Distinti saluti.


Francesco Carducci Artenisio

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395,
già indicato nel contratto di locazione.



Oggetto: Ricevuta Ottobre 2020 canone locazione Carducci - Via Matteotti 32

Mittente: "Flaminia Toniolo - Auditorium Conciliazione"

<f.toniolo@auditoriumconciliazione.it>

Data: 16/09/2020 15.33

A: <amat@amat.ta.it>

CC: <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Spett.le Azienda,

si anticipa la ricevuta per il mese di Ottobre 2020.

Si prega di bonificare il canone sul conto corrente IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395.

Buona serata



auditorium conciliazione

Flaminia Toniolo

Borgo Sant'Angelo, 5 – Roma

Tel. 06684391

Fax 0668439201

f.toniolo@auditoriumconciliazione.it

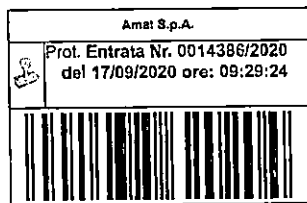
— Allegati: —

Ricevuta AMAT - Ottobre 2020.pdf

242 kB

M.P.2195

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE



Spett.le Amat SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657,
7421 - Taranto

7401

OGGETTO: Ricevuta n. 9 del 10/09/2020 locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

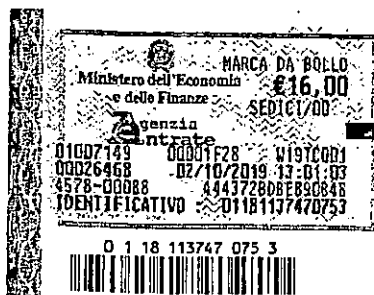
- Canone di locazione OTTOBRE 2020

Euro 1.010,00

Distinti saluti.

Francesco Carducci Artenisio

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395,
già indicato nel contratto di locazione.



P.N.C. 13646
17 SET. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. <i>Car. 30-1-17</i> del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° <i>As. 24849</i> del	
Data scadenza pagamento <i>5-10-20</i>	
DATA <i>18/7/20</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA <i>[Signature]</i>

26 SET. 2020

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>17 SET. 2020</i>	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: