

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

T82/21

1160

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 244

ASSTRA ASS. TRASPORTI

N. DATA CONTRIB. ASS. N. 2021

**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
	2021	244	26/01/2021			15.823,00

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

ASSTRA ASSOCIAZIONE TRASPORTI

P.za Cola di Rienzo, 80/a

00192 Roma (RM)

Partita IVA: C.F. 97210800583

CC 13.31.2901;

DICONSI EURO: quindicimilaottocentoventitrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT03F0832703398000000013472

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1 RATA CONTRIB. ASSOCIATIVI (60%) 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.1415/21

15.823,00

IMPORTO LORDO	15.823,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.823,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		15.823,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISA CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Roma, 25/01/2021

U2021/0020/SEF/Me.El

A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta 1° rata contributi associativi 2021

Nelle more dell'approvazione, da parte della prossima Assemblea, della determinazione del contributo associativo per l'anno 2021, si procede alla richiesta in acconto della prima rata, pari al 60% del totale dei contributi dell'anno precedente.

Il saldo dei contributi verrà effettuato nel 2° semestre dell'anno in corso a seguito della prossima delibera assembleare in cui si determinerà l'importo definitivo del contributo 2021.

Pertanto, in applicazione di quanto sopra, la 1° rata è pari a:

Contributo ASSTRA	€ 14.529
Contributo UITP	€ 1.046
Contributo Confservizi	€ 248

OK

per un importo totale di € 15.823 da versare con bonifico bancario entro il 12 febbraio p.v. presso:

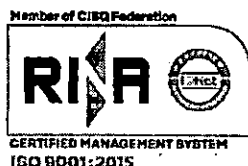
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO BCC - FILIALE DI ROMA - AG. 5
IBAN: IT 03 F 08327 03398 000000013472

Nel far vivo affidamento sulla puntualità del versamento, si porgono distinti saluti.

La Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia



ASSTRA - Associazione Trasporti
00192 Roma - Piazza Cola di Rienzo 80/a
Tel. +39 06 68603.1 - Fax +39 06 68603.555
ASSTRA - Associazione Trasporti
www.asstra.it - asstra@asstra.it
C.F.: 97210800583

PN. 1106
20/1/21

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Richiesta 1° rata contributi associativi 2021

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

Data: 25/01/2021 12.30

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 25/01/2021 alle ore 12:30:06 (+0100) il messaggio

"Richiesta 1° rata contributi associativi 2021" è stato inviato da "asstra@pec.asstra.it" indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: b0pec293.20210125123007.25652.257.1.63@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Richiesta 1° rata contributi associativi 2021

Mittente: "asstra@pec.asstra.it" <asstra@pec.asstra.it>

Data: 25/01/2021 12.30

A: amat@pec.amat.ta.it

Si prega prendere visione dell'allegato.

Cordiali saluti.

LA DIREZIONE

— Allegati: —

dati-cert.xml

807 bytes

postacert.eml

238 kB

1 rata2021_Taranto_A.M.A.T. S.P.A_.pdf

173 kB

ANNO 2020:

1° RATA	ASSIRA	14.414,00
	UIIP	1.046,00
	CONF.	248,00
		15.708,00

→ ASSIRA 14.414,00 + 9.801,00 = 24.215,00 60% = 14.529,00

2° RATA	ASSIRA	9.601,00
	UIIP	1.064,00
	CONF.	105,00
		11.030,00

→ OK
2021

1. 106 = 26.738,00

10. 03. 0001
10. 22032



Roma, 25/01/2021

U2021/0020/SEF/Me.El

A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto
amat@pec.amat.ta.it

74100 - Taranto
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta 1° rata contributi associativi 2021

Nelle more dell'approvazione, da parte della prossima Assemblea, della determinazione del contributo associativo per l'anno 2021, si procede alla richiesta in acconto della prima rata, pari al 60% del totale dei contributi dell'anno precedente.

Il saldo dei contributi verrà effettuato nel 2° semestre dell'anno in corso a seguito della prossima delibera assembleare in cui si determinerà l'importo definitivo del contributo 2021.

Pertanto, in applicazione di quanto sopra, la 1° rata è pari a:

2020
14.414,00 +
9.801,00
24.215,00

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001415/2021 del 25/01/2021 13:02:19

Contributo ASSTRA	€ 14.529
Contributo UITP	€ 1.046
Contributo Confservizi	€ 248

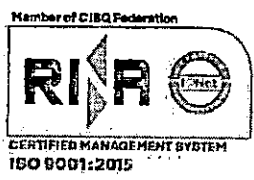
per un importo totale di € 15.823 da versare con bonifico bancario entro il 12 febbraio p.v. presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO BCC - FILIALE DI ROMA - AG. 5
IBAN: IT 03 F 08327 03398 000000013472

Nel far vivo affidamento sulla puntualità del versamento, si porgono distinti saluti.

La Direzione Generale

Il Direttore
Emanuele Proia



ASSTRA - Associazione Trasporti
00192 Roma - Piazza Cola di Rienzo 80/a
Tel. +39 06 68603.1 - Fax +39 06 68603.555
ASSTRA - Associazione Trasporti
www.asstra.it - asstra@asstra.it
C.F.: 97210800583

P.N. 1106
20/1/21

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: