



T290/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 681

CASSATARO GIUSEPPE

PRESTAZIONI R.S. P.P.

MAGGIO 2013

**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
	0	681	10/06/2013			€ 1.270,08

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

Dott. Ing.

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733

CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: milleduecentosettanta,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ONOR.PREST.PROF.R.S.P.P. MAGG.2013

PAGAMENTO FATTURE N.

18/2013

PAGATO

19 GIU. 2013

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENAS.p.A.
Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	1.270,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.270,08

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.270,08	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ART.24 ST.		€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500290 DEL 19.06.13 CRO: 18013738310

DATA ORDINE 19.06.13

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

TARANTO
BANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.
ROMA

RM

SEDE DI ROMA
BENEFICIARIO: C/C 4205373
CASSATARO GIUSEPPE

VALUTA: 21.06.13
IMPORTO 1.270,08 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 2.459.218

0)

NOTE: FATT 18 2013
MANDATO NUM. 681

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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
	0	681	10/06/2013			€ 1.270,08

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

Dott. Ing.

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733

CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: milleduecentosettanta,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ONOR.PREST.PROF.R.S.P.P. MAGG.2013

PAGAMENTO FATTURE N.

18/2013

IMPORTO LORDO	€	1.270,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.270,08

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.270,08	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 18 / 2013

7 GIU 2013

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 4 Giugno 2013

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Maggio 2013.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (21%)	262,08
TOTALE	1510,08
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1270,08

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

RIC	N.IVA 1284
DATA DI REGISTR. 7 GIU 2013	

Prot. n. 5 GIU. 2013

Del
P PRESIDENTE ☐
EG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPY PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

12/10/13

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 18 / 2013

7 GIU 2013

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 4 Giugno 2013

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Maggio 2013.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (21%)	262,08
TOTALE	1510,08
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1270,08

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

RIC	N.IVA 1284
DATA DI REGISTR. 7 GIU 2013	

Prot. N. 9254
7 GIU. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DIAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. An. 24874 del _____

Data scadenza pagamento

30-6-13DATA
12 GIU. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
12 GIU. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
09/06/13

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: