



1267

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 628

CAMBRINO MARIA

MANF. 05/13 : RIZZO FIORILINDA

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	628	27/05/2013			€ 154,65

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

CAMERINO MARIA
C/O.ST.AVV.PALUMBO CATERINA
via Tesoro, 17
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA:
CC 03.26.0023;246.897

DICONSI EURO: centocinquantaquattro,65

PAGAMENTO: ASSEGNO CIRCOLARE N/T
ASS.CIRCOLARE N/T

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ASS. MANT. 05/13: RIZZO FIORELLO

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	154,65
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	154,65

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 154,65	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

[Firma]

VISTO CONTABILITA'
[Firma]

IL DIRIGENTE AMM.VO
[Firma]

IL DIRETTORE
[Firma]

IL PRESIDENTE
[Firma]



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

TARANTO 31 maggio 2013

Rif:Uff. TES/ba/

RACCOMANDATA

Gent. Sig.ra

CAMERINO MARIA

Via Tesoro 17 c/o Avv. Palumbo

74121 TARANTO TA

OGGETTO: Assegno circ. N.T. n.6065166168-09

In allegato alla presente Vi rimettiamo n. 1 assegno circolare emesso in data odierna per l'importo di €. 154,65 d'ordine e conto AMAT- TARANTO in evasione del Mandato di pagamento n. 628 recante la causale: Assegno mantenimento dip. Rizzo – Maggio 2013

Distinti saluti.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
Filiale di TARANTO

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. – Sede sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 3 – www.mps.it
Capitale Sociale: € 1.356.240.334,28 – Riserve € 3.765.694.175,50 – Codice fiscale, Partita IVA e n.iscrizione al Registro delle imprese di Siena: 00884060526
Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena – Codice Banca 1030.6 – Codice gruppo 1030.6 – Aderente al Fondo Interbancario di Tutela di depositi



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	628	27/05/2013			€ 154,65

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

CAMERINO MARIA

C/O.ST.AVV.PALUMBO CATERINA

via Tesoro, 17

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA:

CC 03.26.0023;246.897

DICONSI EURO: centocinquantaquattro,65

PAGAMENTO: ASSEGNO CIRCOLARE N/T

ASS.CIRCOLARE N/T

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ASS. MANT. 05/13: RIZZO FIORELLO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	154,65
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	154,65

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 154,65	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

A. M. A. T. S.p.A. TARANTO**UFFICIO RETRIBUZIONI**

COD.375/360/376/377

ELENCO DELLE RITENUTE OPERATE SULLE RETRIBUZIONI DEL MESE DI 5/2013

CONIUGE	DOMICILIO	DIPENDENTE	CAUSALE	IMPORTO
TAGLIAFERRI DANIA (TGLDNA76P46L049Z)	CODICE IBAN IT09L0101015807100000001672	TOMASELLI MAURO	Assegno A.N.F Figlio/a	0,00
CAMERINO MARIA (CF. CMRMRA80R69L049G)	ASS. CIRCOLARE NT DA INVIARE C/O STUDIO AVV. PALUMBO CATERINA VIA TESORO, 17 - TARANTO	RIZZO FIORELLO	Assegno Manten. Moglie	154,65
DE MAGLIE ELISA	CODICE IBAN IT70K0101015815026931270130	BOTTARI GIUSEPPE	Assegno Manten. Moglie	323,37
MOREA MARIA ROSARIA (MROMRS59B46F839R) NATA A NAPOLI IL 6/2/1959	CON QUIETANZA C/O MONTE DEI PASCHI DI SIENA	SMIRAGLIA GIOVANNI	Assegno Manten. Moglie/Figli	473,76
MICCOLI CARMELA	CODICE IBAN: IT34F0760115800000060310406	D'ORONZO BRUNO	Assegno A.N.F Figlio/a	137,50
NOTARISTEFANO ELENA	CODICE IBAN: IT96F0760115800000080987944	DONVITO ANTONIO	Assegno Manten. Moglie/Figli	815,71
SPERTI CARMELA (CF SPRCML71R57L049V)	CODICE IBAN: IT85J0760115800000007223907	DE VITA ANGELO	Assegno Manten. Figli	324,00
GERARDO LOREDANA (CF GRRLDN78A49L049D)	CODICE IBAN: IT49V0538515805040000065124	RIGA NICOLA	Assegno Manten. Figli	100,00
VERMIGLIO CATERINA (VRMCRN64C59L049Z)	CON QUIETANZA C/O MONTE DEI PASCHI DI SIENA	BONAMICO MARIO	Assegno Manten. Moglie	0,00
BARBATI VALENTINA (CF BRBVNT78E46L049L)	ASS. CIRCOLARE DA INVIARE IN VIA MOLISE, 16 - 74100 TARANTO	DE MITRI VITTORIO	Assegno A.N.F Figlio/a	137,50
		TOTALE		2.466,49



TG 8/13

1 NOV. 2013 N. 11

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a. - 5 NOV. 2013

ha pagato per:

fitto anticipato de locali in Taranto

via D'Aguino 21 p.t.

dal 1° nov. 2013 al 30 nov. 2013 € 9.623,2

condominio. »

acqua in abbonamento. » 821

» eccedenza »

RIC 3402 N.IVA //

bolli. DATA DI REGISTR. - 5 NOV 2013 » 200

TOTALE € 9.755,3

Diconsi € novecento e cinquante e 3/53

il 1 - NOV. 2013

Richizza

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18000

del 04 NOV. 2013

AD Amm.ne Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciali / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Sosta ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Stafi Qualità ☐

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

06 NOV. 2013

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

06 NOV. 2013

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

- 5 NOV 2013

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:

TG 28/13

Taranto 04/11/2013

Ric 11

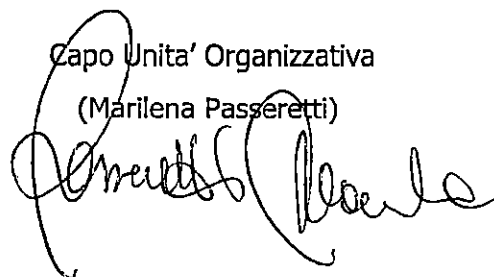
Oggetto: documento amministrativo ad uso interno

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	Fitto locali via Matteotti 17 TA	NOVEMBRE 2013	€1010.00

RIC 3401	N.IVA //
DATA DI REGISTR. - 5 NOV 2013	

Capo Unità' Organizzativa

(Marilena Passeretti)



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
06 NOV. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
06 NOV. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
- 5 NOV. 2013

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: