



T 590/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1369

AZIENDA SANITARIA TA/1

VISITE FISCALI 2012

**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	1.369	24/10/2013			€ 177,50

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: centosettantasette,50

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI 2012

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2013-937/18



IMPORTO LORDO	€	177,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	177,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 177,50	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

data

05.11.13

ora

10:00

0960102500106

09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio 2013

Bolletta n. 5647

69 A.S.L. TA AZIENDA SANITARIA LOCALE

AMAT

DA

RICEVIAMO €

177,50

CENTOSETTANTASETTE/50

FATT J 2013 937 18

CAUSALE

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 5591 / 1 F
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

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	1.369	24/10/2013			€ 177,50

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: centosettantasette,50

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI 2012

PAGAMENTO FATTURE N.
J-2013-937/18

IMPORTO LORDO	€	177,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	177,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 177,50	
	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



FATTURA

J - 2013 - 937/18
del : 10/10/2013
Ufficio Emittente UDZ1-Ufficio registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

23 OTT 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIP.DALL'U.O.DI MEDICINA LEGALE DOTT.SA MARIA BASILE -
AVVISO DI PAG.TO N°1738 DEL 09.08.2012

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI	1,00	175,50	175,50	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

175,50

0,00

2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
175,50	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE

175,50

TOTALE IMPOSTA

0.00

TOTALE BOLLO

2,00

TOTALE EURO

177,50

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013
ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

RIC	N.IVA 270-1
DATA DI REGISTR.	23-10-13

2709

23-10-13

17118

18 OTT. 2013

Presidente	☐
DIRETTORE GENERALE	☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIRETTORE TECNICO	☐
ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CONTABILITA'/BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI TRAFFICO	☐
RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STAFF QUALITA'	☐

2709



A.S.L. TA

Dipartimento di Prevenzione

U.O. Medicina Legale

Settore Medicina Fiscale

Via Pupino 2/C 74100 Taranto

Taranto, 09/08/2012

Protocollo in Archivio
14555

17 Ago. 2012

Avviso di pagamento N:

1738

Spett.le

AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Partita IVA : 00146330733

Raccomandata AR

OGGETTO: Liquidazione competenze visite medico fiscali ai sensi ex art.5 L.300/70

Prestazioni effettuate dal 01/11/2011 al 31/07/2012

In riferimento all'oggetto, si trasmette l'avviso di pagamento relativo all'importo di seguito specificato (non comprensivo delle spese di commissione a carico del datore di lavoro) in ordine agli accertamenti medico-legali da pagare entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della fattura emessa dall'Area Gestione Risorse Finanziarie, a mezzo C/C postale nr. 188748 intestato ad Azienda USL TA - Visite fiscali - Servizio Tesoreria - Viale Virgilio, 31 - 74100 Taranto. RIFERIMENTO NORMATIVO DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 13 settembre 2011 n.1984. Adozione, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n.36/84 e s.m.i., del Tariffario Regionale delle prestazioni rese, nell'interesse di terzi richiedenti, dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza alimentare, sicurezza del lavoro e sanità veterinaria

Pos.	Prot.	Cognome	Visite Domic. Feriale Festiva	Accesso Feriale Festivo	Visite ambula.	Spese cancell.	Euro Km	Km Utili	Rimborso km	Costo Prestazione
1	04350-2011	PELUSO ANGELO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
2	04351-2011	SAMMARCO CESARINO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
3	04352-2011	VOZZA GIUSEPPE	54			4,5	0,32	0	0	58,5

€ 0,00 € 175,50

F.to IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O. MEDICINA LEGALE

(Dott.ssa Maria Basile)

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DALL'INDICAZIONE A STAMPA AI SENSI

ART.3 COMMA 2 D.L.VO 12/09/1993 N.3)



Medico Fiscale: Tutti

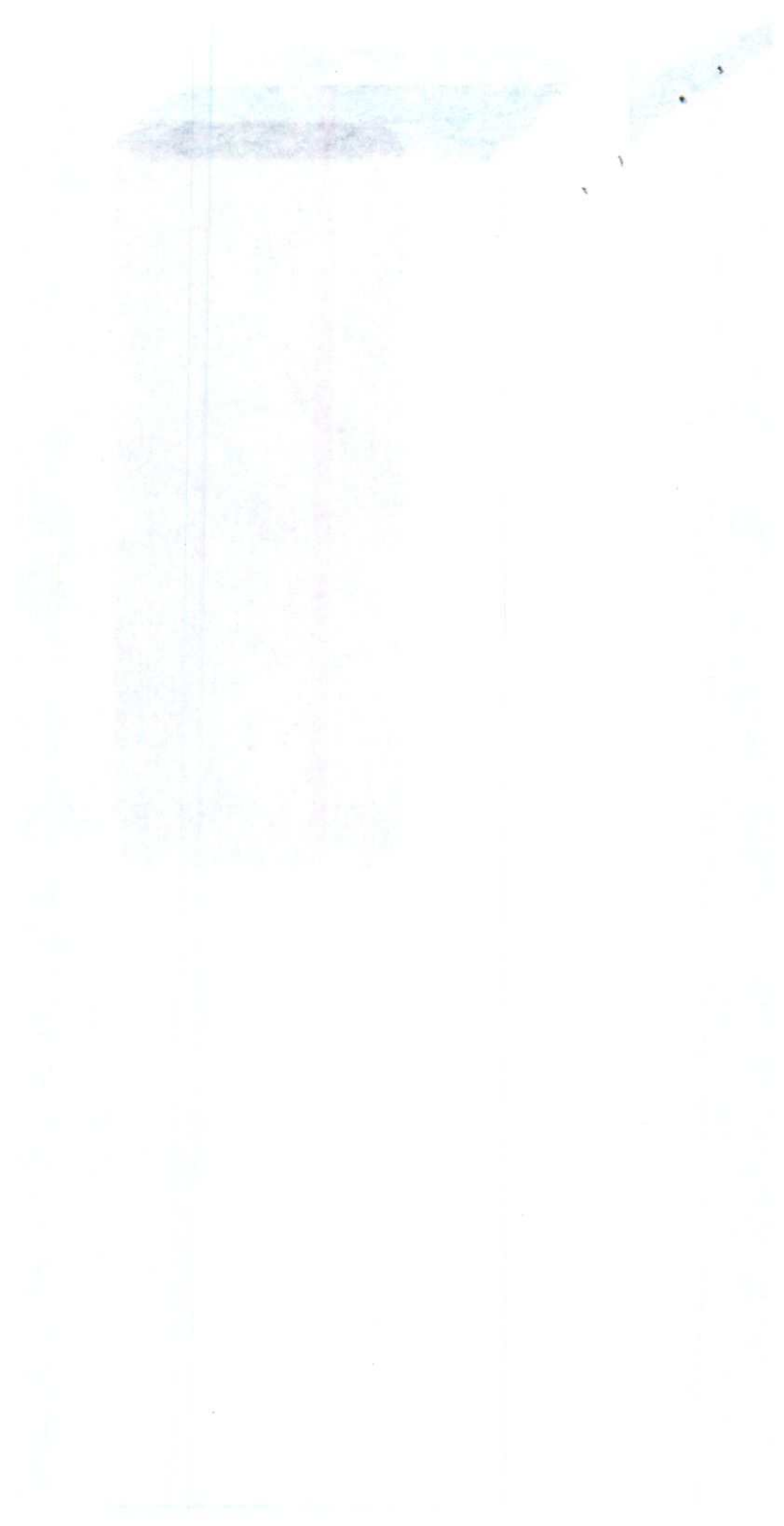
enda Unità Sanitaria Locale Taranto

Viale Virgilio, 31 - Tel. 099.7786111

TARANTO

ACCOMANDA A.R.







A.S.L. TA

Dipartimento di Prevenzione

U.O. Medicina Legale

Settore Medicina Fiscale

Via Pupino 2/C 74100 Taranto

Taranto, 09/08/2012

17 Ago. 2012

Avviso di pagamento N: 1738

Spett.le

AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Partita IVA: 00146330733

OGGETTO: Liquidazione competenze visite medico fiscali ai sensi ex art.5 L.300/70

Prestazioni effettuate dal 01/11/2011 al 31/07/2012

In riferimento all'oggetto, si trasmette l'avviso di pagamento relativo all'importo di seguito specificato (non comprensivo delle spese di commissione a carico del datore di lavoro) in ordine agli accertamenti medico-legali da pagare entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della fattura emessa dall'Area Gestione Risorse Finanziarie, a mezzo C/C postale nr. 188748 intestato ad Azienda USL TA - Visite fiscali - Servizio Tesoreria - Viale Virgilio, 31 - 74100 Taranto. RIFERIMENTO NORMATIVO DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 13 settembre 2011 n.1984. Adozione, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n.36/84 e s.m.i., del Tariffario Regionale delle prestazioni rese, nell'interesse di terzi richiedenti, dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza alimentare, sicurezza del lavoro e sanità veterinaria

Pos.	Prot.	Cognome	Visite Domic. Feriale Festiva	Accesso Feriale Festivo	Visite ambula.	Spese cancell.	Euro Km	Km Utili	Rimborso km	Costo Prestazione
1	04350-2011	PELUSO ANGELO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
2	04351-2011	SAMMARCO CESARINO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
3	04352-2011	VOZZA GIUSEPPE	54			4,5	0,32	0	0	58,5
										€ 175,50

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DALL'INDICAZIONE A STAMPA AI SENSI ART.3 COMMA 2 D.L.VO.1209/1993 N.3)



ETTORE IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O. MEDICINA LEGALE
(Dott.ssa Maria Basile)

Medico Fiscale: Tutti

173667
171812

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. del

Data scadenza pagamento

08 NOV. 2012

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

08 NOV. 2012

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

12 SET 2012

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

25-10-2013

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

25.09.2012

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

28.09.2012

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: