



TM/14

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 258

ASL TA 1

VISTE FISCAL

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
 Capitale 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	258	25/02/2014			€ 739,23

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/I

VIALE VIRGILIO, 31
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02026690731
 CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: settecentotrentanove,23

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2013-720/18, J-2013-727/18, J-2013-730/18, J-2013-735/18,
 J-2013-941/18, J-2013-947/18

IMPORTO LORDO	€	739,23
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	739,23



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	739,23	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	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 28.02.14 ora 11:38

0960102500233

09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio 2014 Bolletta n. 1108

69 A.S.L. TA AZIENDA SANITARIA LOCALE

DA AMAT

RICEVIAMO €

739.23

SETTECENTOTRENTANOVE/23

CAUSALE FATT 720 727 730 735 941 947

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 1117 / 1 F
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI

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	258	25/02/2014			€ 739,23

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: settecentotrentanove,23****PAGAMENTO:****BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN****IBAN: IT32S0103015801000000706982****CAUSALE DEL PAGAMENTO****VISITE FISCALI****PAGAMENTO FATTURE N.****J-2013-720/18, J-2013-727/18, J-2013-730/18, J-2013-735/18,
J-2013-941/18, J-2013-947/18**

IMPORTO LORDO	€	739,23
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	739,23

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 739,23	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA

J - 2013 - 941/18

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.SIGG.IZZO F.SCO E LAGHEZZA MICHELE DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI MASSAFRA-PERODO GEN/MARZO 2013

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
--------	-------------	----------	--------	---------	------------	----------	-------

001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	77,58	77,58	0,00	E04	0,00
---------	-----------------------------	------	-------	-------	------	-----	------

RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	5,50	5,50	0,00	E04	0,00
----------	------------------------	------	------	------	------	-----	------

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

83,08

0,00

2,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALiquota

DESCRIZIONE

83,08

0,00

E04

0.0%

ESENTE ART. 10

2,00

0,00

F02

0.0%

FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE

83,08

TOTALE IMPOSTA

0,00

TOTALE BOLLO

2,00

TOTALE EURO

85,08

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 2700
DATA DI REGISTR. 23 OTT 2013	

Fact. N. 17157

18 OTT 2013

☐	PRESIDENTE
☐	DIRETTORE GENERALE
☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐	DIRETTORE TECNICO
☐	UFFICIO MOVIMENTO
☐	UFFICIO GEN. L.R. SINISTRI
☐	UFFICIO CONTRATTI
☐	UFFICIO INFRASTRUTTURE
☐	UFFICIO TECNICA
☐	UFFICIO PERSONALE / RETRIBUZIONI
☐	UFFICIO TECNICO
☐	UFFICIO PRODOTTO TRAFFICO
☐	UFFICIO PROGETTAZIONE ECONOMATO
☐	UFFICIO SERVIZI ALLA CITTÀ



FATTURA

J - 2013 - 941/18

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.SIGG.IZZO F.SCO E LAGHEZZA MICHELE DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI MASSAFRA-PERODO GEN/MARZO 2013

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav.0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	77,58	77,58	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	5,50	5,50	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

83,08

0,00

2,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

83,08

0,00

E04

0.0%

ESENTE ART. 10

2,00

0,00

F02

0.0%

FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE

83,08

TOTALE IMPOSTA

0,00

TOTALE BOLLO

2,00

TOTALE EURO

85,08

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 2700
DATA DI REGISTR.	23 OTT 2013

18 OTT 2013

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 DISCONTRO

30 OTT. 2013

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

30 OTT. 2013

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 OTT 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-02-2014

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

28.10.2013

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

28.10.2013

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:

Prot. n. 4912 /UP

Taranto, lì 22/03/2013

Spett.le

ASL MASSAFRA

Via Pupino, 2

Ufficio Visite Fiscali

74016 MASSAFRA

VIA Fax 0998850648

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

Nominativo

Residenza

LAGHEZZA MICHELE

VIA PIETRO CARANO N. 27

MASSAFRA

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:
A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Firmato
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maficchia)

Prot. n. 3643 /UP

Taranto, lì 04/03/2013

Spett.le

ASL MASSAFRA

Via Pupino, 2

Ufficio Visite Fiscali

74016 MASSAFRA

VIA Fax 0998850648

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

<i>Nominativo</i>	<i>Residenza</i>
IZZO FRANCESCO	VIA VALENTINI, 5
STATTE	

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:
A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Firmato
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



FATTURA

J - 2013 - 947/18

del : 11/10/2013

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.DI MITRI E STADA DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (MASSAFRA)PERIODO GEN/MARZO 2013

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	108,00	108,00	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	13,00	13,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
121,00	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquOTA	DESCRIZIONE
121,00	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	121,00
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	123,00

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 2699
DATA DI REGISTR. 23 OTT 2013	

- Proc. N° 17201
- 2-1 OTT 2013
- ☐ PRESIDENTE
 - ☐ DIRETTORE GENERALE
 - ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 - ☐ DIRETTORE TECNICO
 - ☐ SERVIZIO MOVIMENTO
 - ☐ AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI
 - ☐ ACQUISTI / CONTRATTI
 - ☐ CONTABILITA' / BILANCIO
 - ☐ INFORMATICA
 - ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI
 - ☐ TECNICO
 - ☐ PRODOTTI TRAFFICO
 - ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO
 - ☐ STAFF QUALITA'

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

28 OTT. 2013

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA FIRMA
28 OTT. 2013
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
24 OTT 2013IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA FIRMA
25-02-2014
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
24.10.2013IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisioneDATA FIRMA
24.10.2013
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:



FATTURA

J - 2013 - 947/18

del : 11/10/2013

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.DI MITRI E STADA DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (MASSAFRA)PERIODO GEN/MARZO 2013

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
--------	-------------	----------	--------	---------	------------	----------	-------

001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	108,00	108,00	0,00	E04	0,00
---------	-----------------------------	------	--------	--------	------	-----	------

RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	13,00	13,00	0,00	E04	0,00
----------	------------------------	------	-------	-------	------	-----	------

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

121,00

0,00

2,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

121,00

0,00

E04

0.0%

ESENTE ART. 10

2,00

0,00

F02

0.0%

FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE

121,00

TOTALE IMPOSTA

0,00

TOTALE BOLLO

2,00

TOTALE EURO

123,00

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: IT32S010301580100000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica

C.C.B. BANCA D'ITALIA

IBAN: IT57E0100003245434300306106

RIC	N.IVA 2699
DATA DI REGISTRO	23 OTT 2013

17201

21 OTT 2013

PRODOTTORE

INTELLIGENTE GENERALE

INTELLIGENTE AMMINISTRATIVO

INTELLIGENTE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

ATTENZIONE CON PROIEZIONI

ACQUISIZIONE CONTRATTI

CONTRIBUTO AL BANCHE

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

UT TECNICO

PRODOTTO TRAFFICO

PRODOTTO RACCOMANDA ECONOMICO

STO STAFF QUALITÀ



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. di Massafra – Mottola – Statte – Palagianò

Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Viale Magna Grecia c/o Ospedale "Pagliari" – 74016 Massafra
tel. 099-8850647 – fax 099-8850648
e-mail uomassafra@libero.it – sito web www.asl1.ta.it

Prot. n. 1296 del 15.06.2013

[Handwritten signature and date stamp: 23.06.2013]

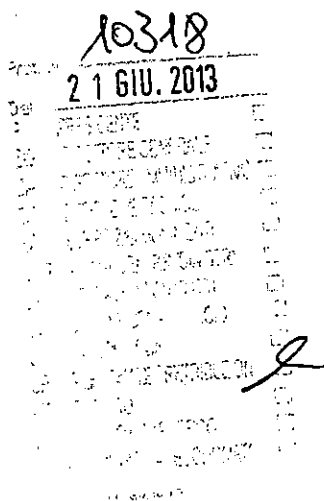
Spett.le AMAT
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: Trasmissione nominativi di visite fiscali e richiesta liquidazione.

Si trasmettono i nominativi delle visite fiscali, effettuate nel periodo di GENNAIO – MARZO 2013, a seguito di Vs. richieste, nei confronti dei vostri dipendenti come da prospetto:

N. ro	Ref.	Cognome e Nome	Indirizzo	Importo in Euro	Tariffa Km x 0,25
✓	639	Di Mitri Giuseppe	Via Collina Faggiano	€ 54,00	€ 8,00
✓	641	Strada Gustavo	Via Martiri della Resistenza S. Giorgio J.	€ 54,00	€ 5,00
TOTALE				€ 121,00	

Il pagamento avverrà a seguito ricevimento fattura, le spese di bonifico sono a totale carico dell'Ente erogante.



IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott. Luigi MASTRONOZZI

[Handwritten signature of Dott. Luigi MASTRONOZZI]



FATTURA

J - 2013 - 735/18

del : 09/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITA ESEGUITA SU VS.DIP.SIG.LUPO FRANCESCO DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (GROTTAGLIE)

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI IN DATA 25.08.2012	1,00	47,67	47,67	0,00	E04	0,00

RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	4,50	4,50	0,00	E04	0,00
----------	------------------------	------	------	------	------	-----	------

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
52,17		0,00		0,00	

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
52,17	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10

TOTALE IMPONIBILE	52,17
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	52,17

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 2509
DATA DI REGISTR.	10 OTT 2013

Prot. N°	15060
Dei	16 SET. 2013
7	PRESIDENTE ☐
16	DIRETTORE GENERALE ☐
17	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
18	DIRETTORE TECNICO ☐
19	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
20	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐
21	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
22	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
23	INFORMATICA ☐
24	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
25	TECNICO ☐
26	PRODOTTI TRAFFICO ☐
27	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
28	STAFF QUALITA' ☐

Azienda Sanitaria Locale - Taranto
Viale Virgilio, 31
TARANTO (TA), ITALY, CAP: 74100
C.F. e P.IVA 02026690731



Regione Puglia
Azienda Sanitaria Locale
Taranto

http://www.sanita.puglia.it

Email :
Tel : (+39)

FATTURA

J - 2013 - 735/18

del : 09/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITA ESEGUITA SU VS.DIP.SIG.LUPO FRANCESCO DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (GROTTAGLIE)

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI IN DATA 25.08.2012	1,00	47,67	47,67	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	4,50	4,50	0,00	E04	0,00
TOTALE PRESTAZIONI		52,17		0,00			
IMPONIBILE		52,17					
IMPOSTA		0,00					
COD. IVA		E04					
ALIQUOTA		0,0%					
DESCRIZIONE							
ESENTE ART. 10							
TOTALE IMPONIBILE				52,17			
TOTALE IMPOSTA				0,00			
TOTALE EURO				52,17			

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT3280103015801000000706982

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

RIC	N.IVA 2509
DATA DI REGISTR.	10 OTT 2013

15060

16 SET 2013

PRESIDENTE	☐
DIRETTORE GENERALE	☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIRETTORE TECNICO	☐
ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AFFARI GEN. PR. / SINISTRI	☐
ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CONTABILITA' / BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI TRAFFICO	☐
RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STAFF QUALITA'	☐

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 28 OTT. 2013 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28 OTT. 2013 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 OTT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 25-02-2014 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 15.10.2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 15.10.2013 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:



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. di Massafra – Mottola – Statte – Palagianò

Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Viale Magna Grecia c/o Ospedale "Pagliari" – 74016 Massafra
tel. 099-8850647 – fax 099-8850648
e-mail uomassafra@libero.it – sito web www.asl1.ta.it

Prot. n. 4067 del 21.12.2012

MANCANO I SOTTOCITATI REFERITI

Oggetto: Trasmissione referti di visite fiscali e richiesta liquidazione.

Spett.le AMAT
Via C. Battisti 657
74121 TARANTO

p.c. All'Area Risorse Finanziarie
ASL TA
TARANTO

In allegato si trasmettono i referti delle visite fiscali, effettuate nel periodo LUGLIO – SETTEMBRE 2012, a seguito di Vs. richieste, nei confronti dei lavoratori riportati negli elenchi allegati:

N. ro Ref.	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	IMPORTO IN EURO	Tariffa Km Benzina
1377	Lupo Francesco	Via Di Vagno n. 15 Carosino	€ 47,67	€ 4,50
		TOTALE EURO	€ 52,17	

Si allega il resoconto per il relativo pagamento di € 52,17, il rimborso per le spese di benzina è di € 4,50.

Prot. N. 1929
31 GEN. 2013

Del

P. PRESIDENTE ☐

DG 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 ☐

UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STG STAFF QUALITÀ ☐



IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott. Luigi MASTRONUZZI



FATTURA

J - 2013 - 720/18

del : 05/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITA FISCALE ESEGUITA SU VS.DIP.SIG.MONACO COSTANTINO DAL DIPART.DI PREVENZ.DI MASSAFRA-DOTT.MASTRONUZZI -

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI IN DATA 31.08.2012	1,00	56,67	56,67	0,00	E04	0,00

RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	5,50	5,50	0,00	E04	0,00
----------	------------------------	------	------	------	------	-----	------

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO			
62,17		0,00		0,00			

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquOTA	DESCRIZIONE			
62,17	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10			

TOTALE IMPONIBILE	62,17
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	62,17

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 2508
DATA DI REGISTR. 10 OTT 2013	

Prot. N. 16993

13 SET. 2013

2	PRESIDENTE	☐
30	DIRETTORE GENERALE	☐
31	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
32	DIRETTORE TECNICO	☐
33	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
34	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☐
35	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
36	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
37	INFORMATICA	☐
38	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
39	TECNICO	☐
40	PRODOTTI TRAFFICO	☐
41	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
42	STAFF QUALITA'	☐



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. di Massafra – Mottola – Statte – Palagianò

Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Viale Magna Grecia c/o Ospedale "Pagliari" – 74016 Massafra
tel. 099-8850647 – fax 099-8850648
e-mail uomassafra@libero.it – sito web www.asl1.ta.it

Prot. n. 4032 del 21-12-2012

MANCANO I SOGGETTI REFERITI

Oggetto: Trasmissione referti di visite fiscali e richiesta liquidazione.

Spett.le AMAT
Via C. Battisti 657
74121 TARANTO

p.c. All'Area Risorse Finanziarie
ASL TA
TARANTO

In allegato si trasmettono i referti delle visite fiscali, effettuate nel periodo LUGLIO – AGOSTO 2012, a seguito di Vs. richieste, nei confronti dei lavoratori riportati negli elenchi allegati:

N. ro Ref.	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	Importo in Euro	Tariffa Km x 0,25
✓ 1047	MONACO Costantino	Via Vivaldi n. 2 Statte	€ 56,67	€ 5,50
		TOTALE	€ 62,17	

Si allega il resoconto per il relativo pagamento di € 62,17, il rimborso per le spese di benzina è di € 5,50.

1928
Prot. N. 31 GEN. 2013
Dipartimento di Prevenzione
PESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
JAG. AFFARI GENERALI/AMMINISTR.
MAG. MONITORING/CONTATTI
S. CONTABILITA'/BILANCIO
R. INFORMATICA
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
DEPT. PROGETTI/TRAFFICO
MING. RAGIONERIA/ECONOMATO
STG. STRUT. QUALITA'



IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott. Luigi MASTRONUZZI

Azienda Sanitaria Locale - Taranto
Viale Virgilio, 31
TARANTO (TA), ITALY, CAP: 74100
C.F. e P.IVA 02026690731



Regione Puglia
Azienda Sanitaria Locale
Taranto

http://www.sanita.puglia.it
Email :
Tel : (+39)

FATTURA

J - 2013 - 720/18

del : 05/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITA FISCALE ESEGUITA SU VS.DIP.SIG.MONACO COSTANTINO DAL DIPART.DI PREVENZ.DI MASSAFRA-DOTT.MASTRONUZZI -

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI IN DATA 31.08.2012	1,00	56,67	56,67	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	5,50	5,50	0,00	E04	0,00
TOTALE PRESTAZIONI		62,17		0,00			
IMPONIBILE		62,17					
IMPOSTA			0,00				
COD. IVA			E04				
ALiquota			0.0%				
DESCRIZIONE							ESENTE ART. 10

TOTALE IMPONIBILE	62,17
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	62,17

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 2508
DATA DI REGISTR. 10 OTT 2013	

11993

13 SET. 2013

Pres. M.

Def. 1 PRESIDENTE ☐

2 DIRETTORE GENERALE ☐

3 DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

4 DIRETTORE TECNICO ☐

5 SERVIZIO MOVIMENTO ☐

6 AFFARI GENERALI/ISTRUTTORI ☐

7 ECONOMISTI/CONTRATTI ☐

8 CONTABILITA'/BILANCIO ☐

9 INFORMATICA ☐

10 PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

11 TECNICO ☐

12 PRODOTTI TRAFFICO ☐

13 RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

14 SINT. QUALITA' ☐

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
28 OTT. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
28 OTT. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 OTT. 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
25 OTT. 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
15.10.2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione
DATA
15.10.2013

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:



FATTURA

J - 2013 - 730/18

del : 06/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIPENDENTI SIGG.CASTELLANO-RUSSO-LOPARCO-RUSSO DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (GROTTAGLIE)-

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI PERIODO APRILE/GIUGNO 2012	1,00	177,30	177,30	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	23,50	23,50	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

200,80

0,00

2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
200,80	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE

200,80

TOTALE IMPOSTA

0,00

TOTALE BOLLO

2,00

TOTALE EURO

202,80

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 2507
DATA DI REGISTR. 10 OTT 2013	

ProL N

15059
16 SET. 2013

Del

PR PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

AG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐

AC ACQUISTI / CONTRATTI ☐

CC CONTABILITA' / BILANCIO ☐

VI VIFORMATICA ☐

PP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

TE TECNICO ☐

PT PRODOTTI TRAFFICO ☐

RC RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

SG STAFF QUALITA' ☐

Azienda Sanitaria Locale - Taranto
Viale Virgilio, 31
TARANTO (TA), ITALY, CAP: 74100
C.F. e P.IVA 02026690731



Regione Puglia
Azienda Sanitaria Locale
Taranto

http://www.sanita.puglia.it

Email :
Tel : (+39)

FATTURA

J - 2013 - 730/18

del : 06/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIPENDENTI SIGG.CASTELLANO-RUSSO-LOPARCO-RUSSO DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (GROTTAGLIE)-

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI PERIODO APRILE/GIUGNO 2012	1,00	177,30	177,30	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	23,50	23,50	0,00	E04	0,00
TOTALE PRESTAZIONI		200,80					
				0,00			
SPESE BOLLO							2,00
IMPONIBILE		200,80					
IMPOSTA		0,00					
COD. IVA		E04					
ALiquota		0.0%					
DESCRIZIONE							
ESENTE ART. 10							
FUORI CAMPO ART.15							
TOTALE IMPONIBILE							200,80
TOTALE IMPOSTA							0,00
TOTALE BOLLO							2,00
TOTALE EURO							202,80

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: IT3250103015801000000706982

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

RIC	N.IVA 2507
DATA DI REGISTR.	10 OTT 2013

Prot. N. 15059
16 SET. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
13	DIRETTORE GENERALE	☐
14	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
15	DIRETTORE TECNICO	☐
16	Esercizio MOVIMENTO	☐
17	AFFARI GEN. R. S. M. I. S. T. R. I.	☐
18	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
19	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
20	INFORMATICA	☐
21	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
22	TECNICO	☐
23	PRODOTTI E TRAFFICO	☐
24	MATERIE / ECONOMATO	☐
25	STAFF QUALITA'	☐

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
30 OTT. 2013

L'ADDETTO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
30 OTT. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 OTT. 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
25-02-2014

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

28.10.2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

28.10.2013

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:

Prot. n. 9245 /UP

Taranto, lì 26/05/2012

Spett.le

ASL GROTTAGLIE

Via Pergolesi, 33

Ufficio Visite Fiscali

74023 GROTTAGLIE

VIA Fax 099860477

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

<i>Nominativo</i>	<i>Residenza</i>	
LOPARCO DOMENICO	V.LE GRAMSCI, 27	GROTTAGLIE
RUSSO FRANCESCO	VIA TRENTO, 54	MONTEPARANO

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:
A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Firmato
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIACCHIA)



Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: mimmo.russo [mimmo.russo@amat.ta.it]

Inviato: sabato 21 aprile 2012 9.31

A: CARALLO

Cc: menenti

Oggetto: VISITE FISCALI 21 + 22 APRILE

Questa mattina sono state inoltrate le seguenti richieste di visita fiscale:

Sabato 21 Aprile 2012:

1. BOVE ANTONIO ✓
2. D'ERRICO SALVATORE ✓
3. D'IGNAZIO DANILO ✓
4. FRIULI COSIMO ✓
5. PASANISI GIUSEPPE ✓
6. PASSIATORE ANTONIO ✓
7. COSTANTINO GIOVANNI (ASL GROTTAGLIE) ✓
8. RUSSO FRANCESCO (ASL GROTTAGLIE) ✓
9. BAVILA GIUSEPPE (ASL MASSAFRA) ✓

Domenica 22 Aprile 2012:

1. GENTILE GIOVANNI ✓
2. SAMMARCO CESARINO ✓

Come sempre, buona Domenica - Mimmo Russo

Prot. n. 7609 /UP

Taranto, lì 28/04/2012

Spett.le

ASL GROTTAGLIE

Via Pergolesi, 33

Ufficio Visite Fiscali

74023 GROTTAGLIE

VIA Fax 099860477

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

Nominativo

Residenza

CASTELLANO ROSARIO

VIA CRISPI N. 1 INT. 9

LEPORANO

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:
A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Firmato
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHESCHIA)



FATTURA

J - 2013 - 727/18

del : 06/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ESEGUITE SU VS.DIP.SIGG.CARDONE A.-MAZZAC.-TARTARELLO
ALESS.-SIBILLA M.DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (GROTTAGLIE)

Prot. N

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI PERIODO MARZO 2012	1,00	197,01	197,01	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	15,00	15,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
212,01		0,00		2,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
212,01	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10	
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15	
TOTALE IMPONIBILE				212,01	
TOTALE IMPOSTA				0,00	
TOTALE BOLLO				2,00	
TOTALE EURO				214,01	

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 2510
DATA DI REGISTR.	10 OTT 2013

Prot. N 15061
16 SET. 2013

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

Azienda Sanitaria Locale - Taranto
Viale Virgilio, 31
TARANTO (TA), ITALY, CAP: 74100
C.F. e P.IVA 02026690731



Regione Puglia
Azienda Sanitaria Locale
Taranto

http://www.sanita.puglia.it

Email :
Tel : (+39)

FATTURA

J - 2013 - 727/18

del : 06/09/2013

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

17 SET 2013

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ESEGUITE SU VS.DIP.SIGG.CARDONE A.-MAZZAC.-TARTARELLO ALESS.-SIBILLA M.DAL DIPART.DI PREVENZ.DOTT.MASTRONUZZI (GROTTAGLIE)

Prot. N

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav.0.0%	Cod.Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI PERIODO MARZO 2012	1,00	197,01	197,01	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	15,00	15,00	0,00	E04	0,00
TOTALE PRESTAZIONI		212,01					
TOTALE ENPAV				0,00			
SPESE BOLLO							2,00
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE			
212,01	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10			
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15			
TOTALE IMPONIBILE							212,01
TOTALE IMPOSTA							0,00
TOTALE BOLLO							2,00
TOTALE EURO							214,01

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 2510
DATA DI REGISTRAZIONE	10 OTT 2013

15061

Prot. N 16 SET 2013

1	PRESIDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
6	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
7	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
8	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
11	UT. TECNICO	☐
12	UFF. PRODOTTI TRAFICO	☐
13	UFF. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
14	UFF. STAT. QUALITA'	☐

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
30 OTT. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
30 OTT. 2013

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
11 OTT. 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
25 OTT. 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
28.10.2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione
DATA
28.10.2013

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:

Prot. n. 3999 /UP

Taranto, Il 03/03/2012

Spett.le

ASL GROTTAGLIE

Via Pergolesi, 33

Ufficio Visite Fiscali

74023 GROTTAGLIE

VIA Fax 099860477

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

Nominativo

Residenza

LANZOLLA MASSIMO

VIALE DEI COLIBRI' S.N.C.

LEPORANO

SIBILLA MASSIMO

Vico Motolese, 13

SAN GIORGIO JONICO

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:

A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

P.I. 00146330733

Firmato

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni MATIACCIA)

Prot. n. 4996 /UP

Taranto, 17/03/2012

Spett.le

ASL GROTTAGLIE
Via Pergolesi, 33
Ufficio Visite Fiscali
74023 GROTTAGLIE

VIA Fax 099860477

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

Nominativo

Residenza

TARTARELLO ALESSANDRO

VIA CARDUCCI, 28/D

SAN GIORGIO JONICO

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:
A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Firmato
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



Prot. n. 5508 /UP

Taranto, lì 24/03/2012

Spett.le

ASL GROTTAGLIE

Via Pergolesi, 33

Ufficio Visite Fiscali

74023 GROTTAGLIE

VIA Fax 099860477

Oggetto: richiesta visita fiscale

Si chiede di sottoporre a visita fiscale di controllo il(i) sottoelencato(i) dipendente(i) assente(i) dal servizio per malattia in data odierna:

<i>Nominativo</i>	<i>Residenza</i>	
CARDONE ANTONIO COSIMO	VIA R. MARGHERITA, 17	MONTEMESOLA
CIRCHETTA GIUSEPPE	Via Roccaforzata, 177	SAN GIORGIO JONICO
MAZZA CIRO	VIA CORNOVALE, 21	GROTTAGLIE

La presente prestazione dovrà essere fatturata a:
A.M.A.T. SpA - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Firmato
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticchecchia)