

1279



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

ESERCIZIO 20 84

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 644

A.S.L. TA 1

VISITA FISCALI

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	644	13/05/2014			€ 1.606,64

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: milleseicentosei,64

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

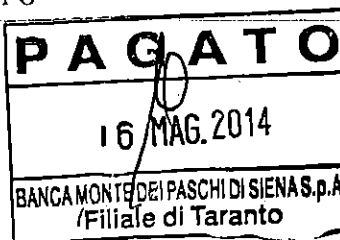
IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI A DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

2013-2/18, 2013-9/18



IMPORTO LORDO	€	1.606,64
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.606,64

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.606,64	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

data

16.05.14

ora

10:35

0960102500138

09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI
69 A.S.L. TA AZIENDA SANITARIA LOCALE

2014	2623
Esercizio	Bolletta n.

AMAT

DA

1.606,64

RICEVIAMO €

MILLESEICENTOSEI/64

FATT 2013 2 18 2013 9 18

CAUSALE

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 2637 / 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	644	13/05/2014			€ 1.606,64

**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: **milleseicentosei,64**

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN**IBAN: IT32S0103015801000000706982****CAUSALE DEL PAGAMENTO****VISITE FISCALI A DIPENDENTI****PAGAMENTO FATTURE N.****2013-2/18, 2013-9/18**

IMPORTO LORDO	€	1.606,64
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.606,64

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	1.606,64
		€	0,00
		€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA

ALPIRAG - 2013 - 2/18

del : 31/12/2013

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

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ANNO 2012 ESEGUITE DAL DIPARTIMENTO DI MASSAFRA SU VS.DIP.
(DR.MASTRONUZZI)VEDI ALLEGATO

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001RS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	1 372,01	1 372,01	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	81,00	81,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
1 453,01	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
1 453,01	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	1 453,01
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	1 455,01

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8092**
del **04 APR. 2014**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / 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	Staff Qualità	☐

4659
31 DIC 2013

879
14 APR. 2014

Azienda Sanitaria Locale - Taranto
Viale Virgilio, 31
TARANTO (TA), ITALY, CAP: 74100
C.F. e P.IVA 02028690731



Regione Puglia
Azienda Sanitaria Locale
Taranto

http://www.sanita.puglia.it

Email :
Tel : (+39)

FATTURA

ALPIRAG - 2013 - 2/18

del : 31/12/2013

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

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ANNO 2012 ESEGUITE DAL DIPARTIMENTO DI MASSAFRA SU VS.DIP.
(DR.MASTRONUZZI)VEDI ALLEGATO

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001RS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	1 372,01	1 372,01	0,00	E04	0,00
RVAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	81,00	81,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
1 453,01	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquota	DESCRIZIONE
1 453,01	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	1 453,01
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	1 455,01

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: IT57B01000032434343003061057

4659
31 DIC 2013

879
14 APR. 2014

8092
04 APR. 2014

Prot. n. 8092
del 04 APR. 2014

AD Amm.re Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalto / Contratti	☐
UCM Commerciale / 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 Staff Qualità	☐

V I S T I

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
15 APR 2014 12 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
13-05-2014

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

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA
16.04.2014

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:

FE 2/18

ASL TA

Ente	data visita	Cognome	Nome	Mod. d'accesso	tariffa	Km.	Rimb. Km	Medico
AMAT	04/02/2012	GRECO	EDUrdo	feriale	43,29			Calamai
AMAT	11/02/2012	D'IGNAZIO	DOMENICO	domiciliare feriale	56,67	22	5,50	Calamai
AMAT	11/02/2012	MANCINI	EMILIO	domiciliare feriale	56,67			Calamai
AMAT	18/02/2012	DI BELLO	LUCA	domiciliare feriale	56,67	22	5,50	Calamai
AMAT	21/04/2012	D'IGANZIO	DANILO	domiciliare feriale	56,67	44	11,00	Mastronuz
AMAT	21/04/2012	BOVE	ANTONIO	domiciliare feriale	56,67			Giorgino
AMAT	21/04/2012	PASSAIATORE	ANTONIO	domiciliare feriale	56,67			Giorgino
AMAT	21/04/2012	FRIULI	COSIMO	domiciliare feriale	56,67			Giorgino
AMAT	21/04/2012	PASANISI	GIUSEPPE	domiciliare feriale	56,67			Giorgino
AMAT	21/04/2012	D'ERRICO	SALVATORE	domiciliare feriale	56,67	44	11,00	Giorgino
AMAT	22/04/2012	GENTILE	GIOVANNI	domiciliare festiva	67,82	44	11,00	Giorgino
AMAT	22/04/2012	SAMMARCO	CESARINO	domiciliare festiva	67,82			Giorgino
AMAT	28/04/2012	SCIROCCALE	COSIMO	feriale	43,29			Giorgino
AMAT	28/04/2012	SCARNERA	FRANCESCO	domiciliare feriale	56,67	44	11,00	Giorgino
AMAT	28/04/2012	PETRONELLA	FRANCESCO	domiciliare feriale	56,67			Giorgino
AMAT	29/04/2012	DI PONZIO	COSIMO	domiciliare festiva	67,82	44	11,00	Giorgino
AMAT	29/04/2012	LENTINI	GIUSEPPE	domiciliare festiva	67,82			Giorgino
AMAT	12/05/2012	PAVONCELLI	GIOVANNI	domiciliare feriale	56,67	16	4,00	Giorgino
AMAT	19/05/2012	CHIAROFONTE	FRANCESCO	domiciliare feriale	51,67			Giorgino
AMAT	19/05/2012	DANESE	RAFFAELE	domiciliare feriale	51,67			Giorgino
AMAT	19/05/2012	SOLITO	VITTORIANO	domiciliare feriale	51,67			Giorgino
AMAT	19/05/2012	INNO	GIOVANNI	domiciliare feriale	56,67	44	11,00	Giorgino
AMAT	20/05/2012	CAGLIOLO	SARA	feriale	54,61			Giorgino
AMAT	20/05/2012	D'APRILE	COSIMO	domiciliare festiva	67,82			Giorgino
					1.372,01		81,00	1.453,01





FATTURA

ALPIRAG - 2013 - 9/18

del : 31/12/2013

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

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ANNO 2012 ESEGUITE DAL DIPARTIMENTO DI GROTTAGLIE A VS.
DIP.(DR. MASRTONUZZI) VEDI ALLEGATO

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001RS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	129,63	129,63	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	20,00	20,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
149,63		0,00		2,00	

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIUQUO TA	DESCRIZIONE
149,63	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	149,63
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	151,63

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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8091**
del **04 APR. 2014**

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

4680
31 DIC 2013

880
14 APR. 2014

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

ALPIRAG - 2013 - 9/18

del : 31/12/2013

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

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ANNO 2012 ESEGUITE DAL DIPARTIMENTO DI GROTTAGLIE A VS.
DIP.(DR. MASRTONUZZI) VEDI ALLEGATO

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav.0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	129,63	129,63	0,00	E04	0,00
RMAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	20,00	20,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
149,63	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquota	DESCRIZIONE
149,63	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	149,63
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	151,63

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 028V/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: IT570100003245434300306106

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

8091

del

04 APR. 2014

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

4680
31 DIC 2013

880
14 APR. 2014

V I S T I

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
15 APR 2014 12 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
13-05-2014

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

16.04.2014

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA
16.04.2014

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:

FE. 9/18

ASL TA

Ente	data visita	Cognome	Nome	Mod. d'accesso	tariffa	Km.	Rimb. Km
AMAT	13/01/2012	VENNERI	EGIDIO	Accesso feriale	34,29	20	5,00
AMAT	13/01/2012	ZIZZI	ANTONIO	Domiciliare feriale	47,67	18	4,50
AMAT	28/04/2012	CASTELLANO	ROSARIO	Domiciliare festiva	47,67	42	10,50
					129,63		20,00 149,63

