

1/25



ESERCIZIO 20 11

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 946

AGL TARANTO

Uffici 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	946	22/07/2014			€ 90,06

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: novanta,06

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA FISCALE ZIZZI ANTONIO

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2013-189/18, J-2014-255/18 CIG. X1C100CA2E

↑
CIG. X44100CA2B

IMPORTO LORDO	€	90,06
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	90,06



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 90,06	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT32S0103015801000000706982

NR.SCT: 37020599 CRO: 30471913607

DATA ORDINE: 31.07.2014

TRANSACTION ID: 3047191360701030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO

BENEFICIARIO: A.S.L. TA CONTO SPESA CORRENTE
VIALE VIRGILIO 31
TARANTO

DT REG : 31.07.2014

IMPORTO: 90,06

NOTE: CIG X44100CA2B F. J-2013-189 18-CIG
MANDATO NUM. 946

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	946	22/07/2014			€ 90,06

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: novanta,06

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA FISCALE ZIZZI ANTONIO

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2013-189/18, J-2014-255/18 CIG. X1C100CA2E

CIG X44100CA2B

IMPORTO LORDO	€	90,06
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	90,06

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 90,06	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART 24 STAT	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



22 MAR 2013

FATTURA

J - 2013 - 189/18

del : 11/03/2013

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 : VISITA FISCALE ESEGUITE SU VS.DIP.SIG.RA GAGLIOLO SARA DAL DIPART.DI
PREVENZ.DI MASSAFRA - DOTT.MASTRONUZZI -

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI	1,00	37,89	37,89	0,00	E04	0,00
Periodo di riferimento : dal 22/05/2012 al 22/05/2012							

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO	
37,89		0,00		0,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
37,89	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10	

TOTALE IMPONIBILE	37,89
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	37,89

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

C.I.G. X44100CA2B

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E010000324543400306106

RIC	N.IVA 7791
DATA DI REGISTR. 29 MAR 2013	

Prot. N. 6787
20 MAR. 2013

Pres. N.	
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	TECNICO ☐
12	PRODOTTI TRAFFICO ☐
13	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
14	STAFF QUALITA' ☐

02/4/13

C.G. 2-6-13

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 679

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. DI

SETTORE MEDICINA FISCALE

PROGNOSI:

Accertamento richiesto da:

DATORE DI LAVORO:

☐

INPS

☐

AZIENDA

☐

U.S.L.

☐

ENTE

AMAT Spa

Sig.

GAGLIOLLO - ADIA

Nato il

abitante in Via GRONCO 55 LAMA TA

☐

Visita domiciliare

☐

Accesso

☒

Visita ambulatoriale

☐

Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 27/05/2012 alle ore 9:00

A)

☒

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il 25/5/2012

☐

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi

☐è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il ore c/o ambulatorio
Medicina Fiscale - se ancora in malattia☐

richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione
e ricevuta di copia del presente referto
e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

LA PATRONTE DI FIDISCO

LA PATRONTE DI FIDISCO
LA PATRONTE DI FIDISCO
TARANNO

B)

☐

risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.

☐

È assente all'indirizzo sopra indicato

☐

Lasciato invito a visita di controllo per il

☐

al Sig.

Familiare maggiore di anni 14

Firma per ricevuta dell'invito per
il lavoratore a visita di controllo☐

nella cassetta delle lettere

Azienda Unità Sanitaria Locale TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Il Medico Dott. Augusto GIORGINO
DIRIGENTE MEDICO (timbro e firma)

C)

☐

Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi

☐

Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio.

Il Medico

(timbro e firma)

— Notizie generali:

sesso

età

tipo di lavoro cui è addetto

FROL N.

9/12

Del

2-9 MAG. 2012

1

PRESIDENTE

2

DIRETTORE GENERALE

3

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

4

DIRETTORE TECNICO

5

ESERCIZIO MOVIMENTO

6

AFFARI GEN. P.A. SINISTRI

7

ACQUISTI / CONTRATTI

8

CONTABILITÀ / BILANCIO

9

INFORMATICA

10

PERSONALE / RETRIBUZIONI

11

TECNICO

12

PRODOTTI TRAFFICO

13

RAGIONERIA / ECONOMATO

14

STAFF QUALITÀ

— Diagnosi:

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

— Terapia in corso:

Data

Il Medico

(timbro e firma)



22 MAR 2013

FATTURA

J - 2013 - 189/18

del : 11/03/2013

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 : VISITA FISCALE ESEGUITE SU VS.DIP.SIG.RA GAGLIOLO SARA DAL DIPART.DI
PREVENZ.DI MASSAFRA - DOTT.MASTRONUZZI -

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI	1,00	37,89	37,89	0,00	E04	0,00

Periodo di riferimento: dal 22/05/2012 al 22/05/2012

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
37,89	0,00	0,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
37,89	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10

TOTALE IMPONIBILE	37,89
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE EURO	37,89

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	7791
DATA DI REGISTR.		29 MAR 2013

Prot. N. 6787
20 MAR 2013

1	PRESIDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
6	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☐
7	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
8	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSOALE/RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☐
12	PRODOTTI TRAFFICO	☐
13	DIR. RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
14	STAFF QUALITA	☐

02/4/13

C.G. 2-6-13

VISTO

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 07 lug. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 07/07/14 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02/4/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 23-07-2014 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 11.06.2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 11.06.2014 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:

2° copia DSZ 09/6/14



FATTURA

J - 2014 - 255/18

del : 23/04/2014

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

- 9 MAG. 2014

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE FISCALI ESEGUITE SU VS.DIP.SIG.ZIZZI ANTONIO DAL DIPART.DI PREVENZ.DI MASSAFRA(DOTT.MASTRONUZZI)

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI <i>Periodo di riferimento : dal 01/04/2013 al 31/12/2013</i>	1,00	47,67	47,67	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO <i>Periodo di riferimento : dal 01/04/2013 al 31/12/2013</i>	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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 07 MAG. 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	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ammin. Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

1368
29 MAG. 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://http://www.sanita.puglia.it

Email :
Tel : (+39)

FATTURA

J: 2014-255/18
del: 23/04/2014

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

9 MAG. 2014

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione: VISITE FISCALI ESEGUITE SU VS.DIP.SIG.ZIZZI ANTONIO DAL DIPART.DI PREVENZ.DI MASSAFRA(DOTT.MASTRONUZZI)

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI <i>Periodo di riferimento: dal 01/04/2013 al 31/12/2013</i>	1,00	47,67	47,67	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO <i>Periodo di riferimento: dal 01/04/2013 al 31/12/2013</i>	1,00	4,50	4,50	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO	
52,17		0,00		0,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALICUOTA	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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

10311
07 MAG. 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 / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.F.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

1368
29 MAG. 2014

VISTO

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

07 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

07 LUG 2014

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 LUG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

23-07-2014

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

11-06-2014

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

11-06-2014

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:

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 2270

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. DI OROSI/NOVIE
SETTORE MEDICINA FISCALE
PROGNOSI:

Accertamento richiesto da:

DATORE DI LAVORO:

- ☐ INPS
☐ AZIENDA
☐ U.S.L.
☐ ENTE

D. L. AMAT
TA
26/11/1973

Sig. 21221 ANTONIO

Nato il

abitante in CAROSINO - VIA SACCO e VANZETTI, 58

Visita domiciliare



Accesso

Visita ambulatoriale



Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 16/7/2013alle ore 18,15

A)



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il

è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. 25/07/13da oggi 15/7/13

è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il

ore c/o ambulatorio

Medicina Fiscale - se ancora in malattia



richiesta consulenza medico legale

Fi. del lavoratore per presa visione
e ricevuta di copia del presente referto
e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)



risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.



È assente all'indirizzo sopra indicato



Lasciato invito a visita di controllo per il



al Sig.



Familiare maggiore di anni 14



nella cassetta delle lettere



sotto l'uscio

Firma per ricevuta dell'invito per
il lavoratore a visita di controllo

Il Medico

(timbro e firma)

C)



Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi



Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio.

Il Medico

(timbro e firma)

— Notizie generali:

sesso

età

tipo di lavoro cui è addetto

— Anamnesi:

— Esame obiettivo:

— Diagnosi:

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

— Terapia in corso:

Data

AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo

Prot. N.

13494

Del

12 AGO. 2013

PRESIDENTE

DG DIRETTORE GENERALE

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DT DIRETTORE TECNICO

UE ESERCIZIO MOVIMENTO

UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

UA ACQUISTI/CONTRATTI

UC CONTABILITÀ/BILANCIO

UI INFORMATICA

UP PERSONALE/RETRIBUZIONI

UT TECNICO

UPT. PRODOTTI TRAFFICO

URG RAGIONERIA/ECONOMATO

STQ STAFF QUALITÀ

Il Medico

(timbro e firma)