



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

T416

ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 929

GUARINI EMANUELE

FITTO CAPANNONE

07/2014

**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	929	21/07/2014			€ 1.002,00

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

via Lago d' Arvo, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA:

CC 03.18;22.990

DICONSI EURO: milledue,00

PAGAMENTO:

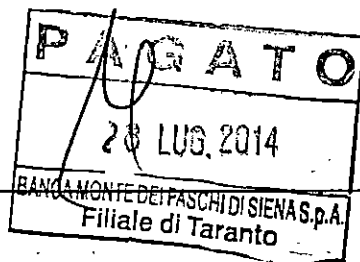
UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT59P0200815803000005414741

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.33 FITTO CAPANNONE 07/2014

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	1.002,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.002,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.002,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA.

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT59P0200815803000005414741

NR.SCT: 36273466 CRO: 30658546605

DATA ORDINE: 28.07.2014

TRANSACTION ID: 3065854660501030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO

INTER TA

BENEFICIARIO: TARANTO BATTISTI
GUARINI EMANUELE

DATA PAGAMENTO: 30.07.2014 1.002,00

NOTE: RIC 33 FITTO CAPANNONE 07 2014

MANDATO NUM. 929

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 103

**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	929	21/07/2014			€ 1.002,00

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

via Lago d' Arvo, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA:

CC 03.18;22.990

DICONSI EURO: **milledue,00**

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT59P0200815803000005414741

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.33 FITTO CAPANNONE 07/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.002,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.002,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.002,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

☐ FATTURA
☐ RICEVUTA **DI AFFITTO**

Data 15/07/2014 N. 33

PH

18 LUG. 2014 ricevuti

DEPOSITO

214

14

to n .

Age Group	Percentage of Respondents
18-29	65
30-49	75
50-69	80
70+	85



di altra sorta che ri-

1

FI

de
et

AD
DC
DA
DT
UAI
UCI
UCE
UES
UIS
UMT
URU
UAG
KAG
STO

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 05 AGO. 2014 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 29/08/14 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 LUG. 2014 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:

9 JARICI-ERADOLE
 0-2200-0ARUO 15-TA

☐ FATTURA DI AFFITTO
☐ RICEVUTA

CF:GRNHVLCHE1320424 Data 18/07/2014 N. 33

Dal Sig. AMAT SPA ricevuti
 € 1000,00 18 LUG. 2014

a saldo affitto de 1000,00 USO DEPOSITO
 in conto

AFFITTO	1000,00	per il periodo dal 15/07/14
ISTAT %		al 15/08/14
IVA 21/07/14		come da contratto n.
IVA 21 LUG. 2014		registrato il
o BOLLO 2293	2,00	
TOTALE €	1002,00	Firma per quietanza

(IN CIFRE)

6214C (q) La presente ricevuta viene rilasciata a.s.f. degli assegni e con riserva di esigere ogni altra somma che risultasse dovuta in seguito a nuovi accertamenti o a nuove deliberazioni dell'Assemblea.

1

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15069
 del 16 LUG. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
OG	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	Azienda Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stafi Qualita	☐