

T 486/14



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1108

A.S.L. TA/1

Visite Fiscali 08-12-2013

**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	1.108	19/08/2014			€ 447,40

**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: quattrocentoquarantasette,40

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI 08-12/2013

PAGAMENTO FATTURE N.
J-2014-410

IMPORTO LORDO	€	447,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	447,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 447,40	
	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



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

data

26.08.14

ora

11:43

0960102500278

09601

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

Esercizio	2014	Bolletta n.	4610
-----------	------	-------------	------

AMAT
DA

RICEVIAMO € *447,40*
QUATTROCENTOQUARANTASETTE/40

FATT J 2014 410 VISITE FISCALI 08 12 2013

CAUSALE

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 4633 / 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	1.108	19/08/2014			€ 447,40

**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: quattrocentoquarantasette,40

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI 08-12/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2014-410

IMPORTO LORDO	€ 447,40
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 447,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 447,40	
		€ 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 - 2014 - 410
del : 27/05/2014

CLIENTE

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

12 GIU. 2014

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIP.DALL'U.O.DI MEDICINA FISCALE DOTT.BASILE-AVV.SO DI
PAG.TO N°513 DEL 10.04.2014-

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI <i>Periodo di riferimento : dal 01/08/2013 al 31/12/2013</i>	1,00	445,40	445,40	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
445,40	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
445,40	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	445,40
TOTALE IMPOSTA	0.00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	447,40

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

1476
12 GIU. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1255h
del 09 GIU. 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	☐



FATTURA

J - 2014 - 410
del : 27/05/2014

CLIENTE

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

12 GIU. 2014

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIP.DALL'U.O.DI MEDICINA FISCALE DOTT.BASILE-AVV.SO DI
PAG.TO N°513 DEL 10.04.2014-

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS1	VISITE FISCALI Periodo di riferimento : dal 01/08/2013 al 31/12/2013	1,00	445,40	445,40	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO
445,40		0,00		2,00
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
445,40	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	445,40
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	447,40

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

1476
12 GIU. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1255h
09 GIU. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Assistenti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCE	Comunicazione / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UET	Mantenimento / Tecnico	☐
UR	Risorse Umane	☐
U-G	Ass. Gen. PPARR SINGOLA	☐
U-G	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stato Civile	☐

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 *AT-24 JAA*

Data scadenza pagamento

27-8-14

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

25 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

25 GIU. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 GIU 2014

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

13.06.2014

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

13.06.2014

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:



A.S.L. TA
Dipartimento di Prevenzione
U.O. Medicina Legale
Settore Medicina Fiscale

Via Pupino 2/C 74100 Taranto

Raccomandata AR

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

Prestazioni effettuate dal **01/08/2013** al **31/12/2013**

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	01840-2013	ANGELINI ANTONIO C/PORZIO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
2	01841-2013	D'AMURI ARCANGELO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
3	01842-2013	FALCONE GIUSEPPE	54			4,5	0,32	0	0	58,5
4	01843-2013	GENERALI ALDO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
5	01844-2013	LATANZA ALESSANDRO	54			4,5	0,32	20	6,4	64,9
6	01845-2013	MAZZARANO MICHELE		25		4,5	0,32	0	0	29,5
7	01846-2013	MONTECRISTO GIACOMO	54			4,5	0,32	0	0	58,5
8	01847-2013	PETRONELLA FRANCESCO	54			4,5	0,32	0	0	58,5

Taranto, 10/04/2014

Avviso di pagamento N: 513

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

Partita IVA : **00146330733**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9301

del **17 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.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Pos.	Prot.	Cognome	Visite Domic. Feriale Festiva	Accesso Feriale Festivo	Visite ambula.	Spese cancell.	Euro Km	Km Utili	Rimborso km	Costo Prestazione
									€ 6,40	€ 445,40

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