



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

T 646

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1478

ROCHIRA VITTORIO E A. MARIA

FITTO D'AGUINO, 21

11/2014

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	1.478	06/11/2014			€ 980,00

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

ROCHIRA VITTORIO E ROCHIRA ANNA MARIA
 Eredi Catapano Minotti Maria
 via Regina Margherita, 40
 74123 TARANTO (TA)
 Partita IVA:
 CC 03.18;246.843

DICONSI EURO: novecentoottanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

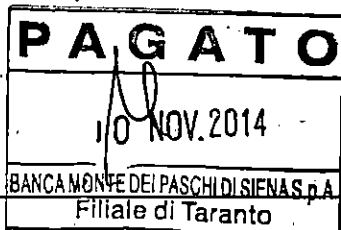
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN XXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT85F0103015800000002947588

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.11 FITTO D' AQUINO,21 11/2014

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	980,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	980,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 980,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT85F0103015800000002947588

NR.SCT: 52909249 CRO: 30226032301

DATA ORDINE: 10.11.2014

TRANSACTION ID: 3022603230101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: TARANTO
MONTE DEI PASCHI DI SIENA

BENEFICIARIO: TARANTO AG. 1
ROCHIRA VITTORIO , ROCHIRA ANNA
VIA REGINA MARGHERITA 40

DT REG : 10.11.2014

IMPORTO: 980,00

NOTE: FITTO VIA D'AQUINO 21 NOV 2014

MANDATO NUM. 1478

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

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	1.478	06/11/2014			€ 980,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ROCHIRA VITTORIO E ROCHIRA ANNA MARIA

Eredi Catapano Minotti Maria

via Regina Margherita, 40

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA:

CC 03.18;246.843

DICONSI EURO: novecentoottanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN XXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT85F0103015800000002947588

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.11 FITTO D' AQUINO,21 11/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	980,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	980,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 980,00	
		€ 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

1 - NOV. 2014

N. 11

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

- 5 NOV. 2014

ha pagato per:

fitto anticipato de locali in Taranto

via D'Aquino 21 p.t.

dal 1° nov. 2014 al 30 nov. 2014 €

971.67

condominio »

acqua in abbonamento »

» eccedenza »

633

N. RIC. 34821 N. IVA //

DATA DI REGISTRA. = 5 NOV. 2014

bolli »

200

TOTALE €

98000

Diconsi €

noventa e otto mila / 00

Li, 1 - NOV. 2014

Richina

2014

Ministero dell'Economia
e delle Finanze

MARCA DA BOLLO
€2,00
DUE/00

Agenzia
Entrate

00023687 00007536 W01K8001
00167141 15/10/2014 08:10:17
4578-00087 F424985437DB32FC
IDENTIFICATIVO 01130692550630

0113 069255 063 0

UP28 LL - OFF CV - ROMA

5/25 AMAT A. J. a.

NOV 2018

~~ATA Univas~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21707
04 NOV. 2014

del _____

AD:	Amm.re Delegato	☐
DG:	Direttore Generale	☐
DA:	Direttore Amministrativa	☐
DT:	Direttore Tecnico	☐
AP:	Appalti / Contratti	☐
UCM:	Commerciale / Marketing	☐
UCB:	Contabilità Bilancio	☐
UES:	Esercizio / Sosta	☐
UIS:	Informatica / Statistica	☐
UMT:	Mantenimento / Tecnica	☐
URU:	Risorse Umane	☐
USG:	Adm. Gen. FF.RR. SINISTRI	☐
RAG:	Ufficio Ragioneria	☐
STQ:	Staff Qualità	☐
		☐

1 - NOV. 2014

N. 11

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

- 5 NOV. 2014

ha pagato per:

fitto anticipato de locali in Taranto

via D'Aguino 21 p.t.

dal 1° nov. 2014 al 30 nov. 2014 € 971,67

condominio »

acqua in abbonamento. » 633

» eccedenza »

N. RIG. 3487 N. IVA

DATA DI REGISTRA. - 5 NOV. 2014

bolli » 200

TOTALE €

980,00

Diconsi € novecentottanta/00

Il 1 - NOV. 2014

Pachino

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21707
04 NOV. 2014

- del
- AD: Amm.re Delegato ☐
 - CG: Direttore Generale ☐
 - SA: Direttore Amministrativo ☐
 - DT: Direttore Tecnico ☐
 - PA: Appalti / Contratti ☐
 - UCM: Commerciale / Marketing ☐
 - UCB: Contabilità Bilancio ☐
 - UES: Esercizio / Sosta ☐
 - UIS: Informatica / Statistica ☐
 - UM: Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU: Risorse Umane ☐
 - UAG: Altri Gen. FERR. SINISTRI ☐
 - RAG: Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ: Staff Qualità ☐

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°

At - 24 SXA

Data scadenza pagamento

1-11-19

DATA 07 NOV. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA

07 NOV. 2014

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 NOV. 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: