



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

1718/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1635

UNIPOL SAI ASSICURAZIONI S.P.A

POLIZZA INQUINAM. 24/11/14

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	1.635	10/12/2014			€ 3.100,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
 AGENTE PAGANO ANNA MARIA
 VIA STALINGRADO, 45
 40128 BOLOGNA (BO)
 Partita IVA: 00818570012
 CC 03.18;247.479

DICONSI EURO: tremilacento,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT70W0103015800000000761635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

POLIZZA INQUINAM.24/11/14-23/11/15 CIG: X3A1133482

PAGAMENTO-FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 3.100,00
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 3.100,00



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 3.100,00
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
68/14	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: IT70W01030158000000000761635

NR.SCT: 60727866 CRO: 30109787008

DATA-ORDINE: 19.12.2014

TRANSACTION-ID: 3010978700801030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA

TARANTO AG. 1

BENEFICIARIO: PAGANO ANNA MARIA

VIA FRANCESCO CRISPI N. 76

TARANTO

DT REG : 19.12.2014

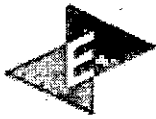
IMPORTO: 3.100,00

NOTE: CIG X3A1133482 POLIZZA INQUINAM.

MANDATO NUM. 1635

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

UNIPOLSA SPA
9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001833705

Codice Fiscale: 00818570012

Identificativo Pagamento: DA 1635 A 1640

Data Inserimento: 10/12/2014 - 12:02

Importo: 65.517,78 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

VH/bb

15/12/2014

[Signature]



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

UKIPOL SAI SPA

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001833705

Codice Fiscale: 00818570012

Identificativo Pagamento: DA 1635 A 1640

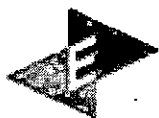
Data Inserimento: 10/12/2014

Importo: 65.517,78 €

Stato Richiesta: Richiesta in attesa di risposta

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
10/12/2014	10/12/2014	DA 1617 A 1622	65.517,78

Visto
15/12/2014



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

UNIPOLSAI SpA

9

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001833705

Codice Fiscale: 00818570012

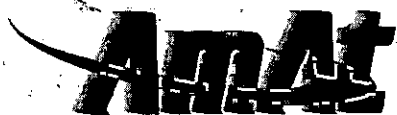
Identificativo Pagamento: DA 1635 A 1640

Data Inserimento: 10/12/2014

Importo: 65517,78 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
10/12/2014	10/12/2014	DA 1617 A 1622	65517,78

**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	1.635	10/12/2014			€ 3.100,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

AGENTE PAGANO ANNA MARIA

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012

CC 03.18;247.479

DICONSI EURO: tremilacenti,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT70W0103015800000000761635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

POLIZZA INQUINAM.24/11/14-23/11/15 CIG: X3A1133482

PAGAMENTO FATTURE N.

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 604/1833705

IMPORTO LORDO	€ 3.100,00
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 3.100,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 3.100,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
68/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Agenzia Generale 00151
Via F. Crispi n. 74
74123 -TARANTO

Taranto 25/11/2014

Spett/le

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti n. 657

74121 TARANTO

Oggetto: documentazione per la tracciabilità dei flussi.

In allegato Vi inviamo la documentazione in oggetto ed il modello Durc.

Restiamo in attesa del bonifico di € 65.577,78.

65.577,78

Distinti saluti.

All.c.s.

26/11
mantenere il
documento senza
ricevere l'ulteriore
seguire polizza.
Vi è stato
effettuato

8/12

UnipolSai
ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE
Via F. Crispi 74 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4521105 - 099.4540640

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER APPALTO DI SERVIZI PUBBLICI - EMISSIONE ORDINATIVO / LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DATA DEL 05/11/2014
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	32548733	del	05/11/2014
Riferimento	1	del	09/09/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20141621402346		

Spett.le UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
unipolassicurazioni@postacert.unipol.it

Spett.le UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO POPPI
unione.casentino@postacert.toscana.it

Impresa	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.				
Sede legale	VIA STALINGRADO 45 40128 BOLOGNA (BO)				
Sede operativa/Ind attività	VIA ROMA 203 52014 POPPI (AR)				
Codice Fiscale	00818570012	e-mail	gareunipol@unipolsai.it	e-mail PEC	unipolassicurazioni@pec.unipol.it
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: ASSICURAZIONI				
Stazione Appaltante/AP	02095920514 - UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO POPPI VIA ROMA 203 52014 POPPI (AR) e-mail: unione.casentino@postacert.toscana.it e-mail PEC: unione.casentino@postacert.toscana.it				
Oggetto dell'appalto	SERVIZI ASSICURATIVI				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

☒ I.N.A.I.L. - Sede di BOLOGNA	☒ È assicurata con Codice Ditta n° 3633440
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 18/11/2014	
Il responsabile del procedimento SILVESTRI PIERPAOLO	
☒ I.N.P.S. - Sede di FIRENZE	☒ È iscritta con Matricola Azienda n° 3019821031
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 06/11/2014	
Il responsabile del procedimento PRUNETI LORENA	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 20/11/2014

Per INAIL-INPS

FIRMATO DIGITALMENTE DA

SILVESTRI PIERPAOLO



Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Fax 099 7356257

Oggetto: INDAGINE DI MERCATO N. 25/2014 - AC PER LA COPERTURA ASSICURATIVA
"RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT s.p.a.

Ma sottoscritto PAGANO ANNAMARIA in qualità di legale rappresentante della ditta
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della
legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i., ai fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto
segue:

Al sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi dell' conto
dedicato:

Istituto Bancario: MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN (composto da 27 caratteri)

IT	70	W	01030	15800	000	000	7616	35
----	----	---	-------	-------	-----	-----	------	----

ABI 01030

CAB 15800

C/c 761635

CIN W

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. 1 soggetti:

nome ANNA MARIA cognome PAGANO codice fiscale PGNNHRL99DUL009P

nome cognome codice fiscale

nome cognome codice fiscale

nome cognome codice fiscale

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi
degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare all'AMAT s.p.a. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto
corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e
subcontrattanti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli
obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto
alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge n. 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che l'AMAT s.p.a. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo
bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative
fatture che dovranno riportare necessariamente il n° CIG in oggetto.

La ditta riconosce, infine, all'AMAT s.p.a. la facoltà di sospendere il pagamento delle fatture e/o di
risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di
tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

TARANTO Li 24 NOV 2014

Il legale Rappresentante

(firma e timbro)

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Prot. n° 22525/UA

18 NOV. 2014

Taranto, li _____

Spett.le UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
VIA STALINGRADO, 45
40128 BOLOGNA
Agenzia di Taranto – Pagano Anna Maria
Fax. 099 4526404

Oggetto: INDAGINE DI MERCATO N. 25/2014 - AC PER LA COPERTURA ASSICURATIVA "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT s.p.a. - Sottoscrizione contratti.

Si comunica che il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT, con Deliberazione n. 68 del 13/11/2014, ha deciso di autorizzare la sottoscrizione delle polizze proposte da Unipol nell'ambito dell'indagine di mercato 25/2014, alle condizioni offerte nell'ambito della stessa, di cui a prospetto riepilogativo sotto riportato, comprensivo dei codici CIG dei singoli lotti.

Lotto	Polizza	Offerta	CIG
1	Polizza responsabilità civile inquinamento	€ 3.100,00	X3A1133482
3	Polizza cumulativa infortuni	€ 1.797,28	X121133483
4	Polizza incendio immobili	€ 12.507,12	XE51133484
5	Polizza rischio missioni ed adempimenti di servizio	€ 3.000,00	XBD1133485
6	Polizza furti portavalori	€ 6.600,00	X951133486
7	Polizza incendio autobus	€ 38.513,38	X6D1133487

66.10.1

66.10.2

66.10.14

66.10.5

66.10.6

66.10.3

65.514.78

Si prega di procedere all'emissione delle polizze e di restituire quanto prima l'allegato modulo relativo alla tracciabilità dei flussi finanziari, necessario ai fini dell'acquisizione dei dati necessari per il pagamento.

Distinti saluti.

Dr. 3867
09/12/2014

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

25/11/2014
23/11/2015