



T068

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 170

GUARILI EMALVELE

FITTO CAPANNOLE

01/2015

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	170	10/02/2015			€ 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:

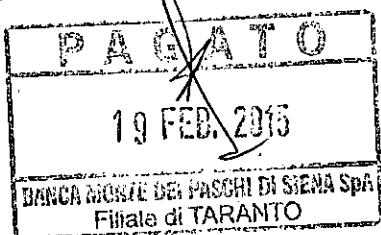
UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT59P0200815803000005414741

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.45 FITTO 01/2015 CAPANNONE

PAGAMENTO FATTURE N.



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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.002,00	
		€ 0,00	
		€ 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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN-BENEFICIARIO: IT59P0200815803000005414741

NR.SCT: 70857278 CRO: 29753707504

DATA ORDINE: 19.02.2015

TRANSACTION ID: 2975370750401030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO

DIREZ
TA

TARANTO BATTISTI
BENEFICIARIO: GUARINI EMANUELE

DT REG : 23.02.2015

IMPORTO: 1.002,00

NOTE: CANONE LOCAZ. GENN. 2015

MANDATO NUM. 170

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
 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	170	10/02/2015			€ 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.45 FITTO 01/2015 CAPANNONE

PAGAMENTO FATTURE N.

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.002,00	
		€ 0,00	
		€ 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

GUARINI-EMANUELE ☐ FATTURA DI AFFITTO
 U-LAGO-DIARVO 15 TA ☐ RICEVUTA
 C.F. 0141012015 Data 15/01/2015 N. 45

Dal _____ Sig. _____ A.M.A.T. S.P.A. 20 GEN. 2015 ricevuti
 € _____ **MILLE** (IN LETTERE)
 a saldo affitto de **L. COCCALEX DEPOSITO**
 in conto

AFFITTO	1000	per il periodo dal	
IS AT N. RIC. 112	N. IVA		
DATA DI REGISTR. 20 GEN. 2015		contratto n.	
IVA _____ % su		registrato il	
o BOLLO	2,00		
TOTALE € 1002,00 (IN CIFRE)		Firma per quietanza	<i>[Firma]</i>

6214C (a) La presente ricevuta viene rilasciata s.b.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.



A.M.A.T.
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prol. n. 901
 del 16 GEN. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativa	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
YAP	Apasati / Contratti	☐
YCM	Commerciale / Marketing	☐
YCB	Contabilità Bilancio	☐
YES	Esercizio / Sosta	☐
YIS	Informatica / Statistica	☐
YMT	Manutenzione / Tecnica	☐
YRU	Risorse Umane	☐
YUG	Risorse Umane P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

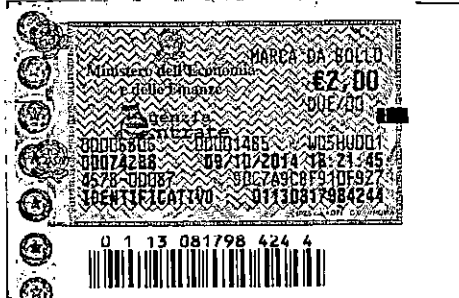
CUORINI-EKANDUE ☐ **FATTURA** **DI AFFITTO**
U-LAGO-DIARUE 15 74 ☐ **RICEVUTA**
CEGRNMNCEHEIBZDA Data **15/01/2015** N. **h5**

Dal **20 GEN. 2015** Sig. **AMAT S.P.A.** ricevuta
 € **MILLE**
 a saldo affitto de **LOCALEX DEPOSITO**
 in conto

AFFITTO	1000	per il periodo dal	
ISAT N. RIC. 112	N. IVA		
DATA DI REGISTR. 20 GEN. 2015		contratto n.	
IVA % su		registrato il	
o BOLLO	2,00		
TOTALE € 1002,00		Firma per quietanza <i>[Firma]</i>	

(IN LETTERE)
 (IN CIFRE)

6214C (q) La presente ricevuta viene rilasciata s.h.t. degli assegni e con riserva di esigere ogni altra somma che risultasse dovuta in seguito a nuovi accertamenti o a nuove deliberazioni dell'Assemblea.



1650

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. **901**
 del **16 GEN. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAF	Aspetti / Contratti	☐
VCN	Commerciale / Marketing	☐
VCB	Contabilità Bilancio	☐
VES	Esercizio / Soste	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MAST	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Amministratore Generale FINANZIARI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Organizzativo	☐

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 23 GEN. 2015 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 23 GEN. 2015 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 GEN. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-02-2015 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: