



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

1008/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 19

AZIENDA SANITARIA LOC. TA/1

VISITE FISCALI

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	19	08/01/2015			€ 761,20

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: settecentosessantuno,20

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

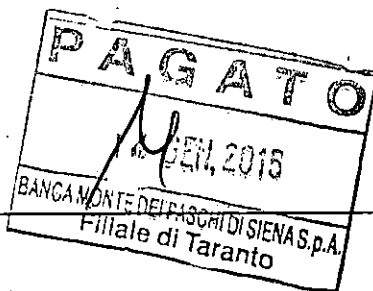
IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

V.FISCALI A DIP.01-03/2014 (DR.PRETE)

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2014-681



IMPORTO LORDO	€	761,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	761,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 761,20	
		€ 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



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

data 14.01.15

ora 10:35

0960102500133

09601

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

Esercizio 2015 Bolletta n. 221

AMAT
DA

RICEVIAMO € *761,20*
SETTECENTO SESSANTUNO/20

VISITE FISCALI 1 3 2014 FATT J2014 681

CAUSALE

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 223 / 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	19	08/01/2015			€ 761,20

**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: settecentosessantuno,20

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

V.FISCALI A DIP.01-03/2014 (DR.PRETE)

PAGAMENTO FATTURE N.

J-2014-681

IMPORTO LORDO	€	761,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	761,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 761,20	
	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



FATTURA

J - 2014 - 681

del : 10/12/2014

22 DIC. 2014

CLIENTE

Spett.le

(35604) AMAT

VIA C. BATTISTI , 657

74100 - TARANTO

TA

P.IVA : 00146330733

C.FIS. : 00146330733

Descrizione :

VISITE ESEGUITE SU VS.DIPENDENTI DAL DIPART.DI PREVENZIONE DI MANDURIA
(DOTT.PRETE)PERIODO GEN/MARZO 2012 (VEDI ALLEGATO)

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	659,80	659,80	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	99,40	99,40	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
759,20	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquOTA	DESCRIZIONE
759,20	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	759,20
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	761,20

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

N. RIC.	N. IVA 3536
DATA DI REGISTRAZIONE 22 DIC. 2014	

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

24353

del

17 DIC. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- RG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- JAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR 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 ☐
- STO Staff Qualità ☐

REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. Servizio Igiene e Sanità Pubblica di Manduria – Sava – Fragagnano
Torricella - Lizzano – Maruggio – San Marzano di S.G. - Avetrana
V. S. Gregorio Magno
TEL. 099800123- FAX 099800103

Prot. n. 765 del APR. 2012

20262

Spett.le AMAT S.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121-Taranto

All'Area Risorse Finanziarie
ASL TA
TARANTO

Oggetto: Elenco di visite fiscali effettuate e da voi richieste, che dovranno essere liquidate a seguito di ricevimento fattura.

Visite fiscali effettuate nel periodo GENNAIO – FEBBRAIO – MARZO 2012, nei confronti dei lavoratori:

N. R.	Nome Cognome	Domicilio	Comune	Tariff.	r.km	Medico
64	Giorgino Giovanni	Via Malta, 26	Maruggio	51,67	7,00	Dott. Greco
65	Massaro Cosimo S.	Via Fontanelle, s.n.	Lizzano	51,67	11,9	Dott. Greco
84	Camassa Emanuele	Via Bonaparte, 57	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Resta
104	Fontana Quinto F.	Via Reg. Giovanna,	Manduria	47,67		Dott. Moccia
85	Maggio Biagio	Via Bellini, 51	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Resta
120	Zaccaria Costanzo	Via P.di Piemonte, 73	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Greco
105	Mazza Ercole	Via Pizzolante, 24	Manduria	47,67		Dott. Moccia
106	Pagliara Giovanni	Via Bonaparte, 17	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Resta
108	Perrucci Euprepio	Via Beato Egidio, s.n	Manduria	47,67		Dott. Moccia
107	Papari Gaetano	Via Nitti, 2	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Resta
120	Zaccaria Cosimo	Via Archita, 3	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Greco
145	Cotugno Euprepio	Via C. Colombo, 18	S.Marzano di S.G	51,67	9,8	Dott. Resta
153	Pappadà Giancosimo	Via Marche, 3	Lizzano	51,67	11,9	Dott. Moccia

Per un totale di € 659,8 , e rimborso spese benzina di € 99,4 .

Il pagamento dovrà avvenire entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della fattura e le spese di bonifico sono a totale carico dell' Ente erogante.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Dr. Giuseppe PRETE



FATTURA

J - 2014 - 681
del : 10/12/2014

22 DIC. 2014

CLIENTE

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

Descrizione : VISITE ESEGUITE SU VS.DIPENDENTI DAL DIPART.DI PREVENZIONE DI MANDURIA
(DOTT.PRETE)PERIODO GEN/MARZO 2012 (VEDI ALLEGATO)

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	659,80	659,80	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	99,40	99,40	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESA BOLLO
759,20	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
759,20	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	759,20
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	761,20

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

N. RIC. N. IVA 3536
DATA DI REGISTRAZIONE 22 DIC. 2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 26353
del 17 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCR Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. F.F.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO 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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE: