

T086/15



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

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 202

GUARINI RYANUELE

FITTO CAPANNONE 02/15

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	202	17/02/2015			€ 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.47 FITTO CAPANNONE 02/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

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

PAGATO

02 MAR 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.002,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

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: 72626241 CRO: 29970452503

DATA ORDINE: 02.03.2015

TRANSACTION ID: 2997045250301030481580115800IT

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 : 04.03.2015

IMPORTO: 1.002,00

NOTE: CANONE LOCAZ. FEBB. 2015

MANDATO NUM. 202

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.0

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	202	17/02/2015			€ 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.47 FITTO CAPANNONE 02/2015

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	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

GUARINI EMANUELE ☐ FATTURA DI AFFITTO
V. LAURO-D'ARNO 45 TA. ☐ RICEVUTA

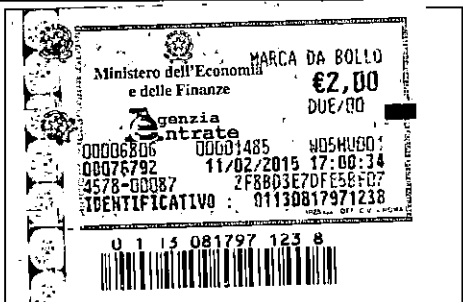
C.F.: GRNMN264E13204914 Data 15/02/2015 N. 47

Dal Sig. A MAT S.P.A. ricevuti

€ 1000

a saldo affitto de C COCCO X DEPOSITO
in conto

AFFITTO	1000	per il periodo dal	15/02/15
ISTAT %		al	15/03/15
N. RIC. 390	N. IVA 7	Cognome da contatto n.	
IVA %	DATA DI REGISTRAZIONE 10 FEB 2015	registrato n.	
o BOLLO	200		
TOTALE €	1000	Firma per quietanza	



6214C (a) La presente ricevuta viene rilasciata s.b.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. 1

17 FEB. 2015

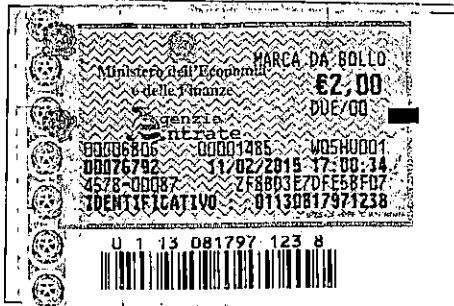
AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3115

del 16 FEB. 2015

AD Amministratore Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
SA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
DPF Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UEB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☐
UMD Risorse Umane	☐
UCS Area Gest. F.R.N. SINISTRI	☐
URS Ufficio Ragioneria	☐
STO Staff Qualità	☐

GUARDIA EMANUELE ☐ FATTURA ☒ DI AFFITTO
 LAGO-D'ARUO 45 TA. ☐ RICEVUTA
 C.F.: GRNMV264E1320494 Data 15/02/2015 N. 17
 Dal _____ Sig. A MAT-S.P.A. ricevuti
 € _____
 a saldo affitto de C COCCO X DEPOSITO
 in conto
 AFFITTO 1000 per il periodo dal 15/02/15 al 15/03/15
 ISTAT %
 N. RIC. 390 N. IVA 7
 DATA DI REGISTRAZIONE 107 FEB 15
 IVA 200
 o BOLLO
 TOTALE € 100200
 Firma per quietanza
 (IN CIFRE)
 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 delibere dell'Assemblea.



17 FEB. 2015

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3215

del 16 FEB. 2015

- AD Amm. Delegato ☐
- DS Direzione Generale ☐
- DA Direzione Amministrativa ☐
- DT Direzione Tecnica ☐
- CCP Appalti / Contratti ☐
- COM Commerciale / Marketing ☐
- UEB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UTET Manutenzione / Tecnica ☐
- URS Risorse Umane ☐
- URS Con. FF. RR. SINISTRI ☐
- URS Ufficio Ragioneria ☐
- URS Staff Qualità ☐

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°

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

19 FEB. 2015

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

19 FEB. 2015

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

19 FEB. 2015

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: