



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

T253

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 584

ING. CASSATARO G. PPE

CONS. R.S.P.P.

03-04/2015

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

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	584	20/05/2015			€ 2.565,12

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

CASSATARO GIUSEPPE

Dott. Ing.

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733

CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: duemilacinquecentosessantacinque,12

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PROF. R.S.P.P. 04/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

15/2015, 19/2015

IMPORTO LORDO	€	2.565,12
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.565,12

PAGATO

21 MAG. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	ART.28 ST.	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
			PREVISIONE	€ 0,00	
			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: IT43Z03015032000000004205373

NR.SCT: 87220183 CRO: 29052824911

DATA ORDINE: 21.05.2015

TRANSACTION ID: 2905282491101030481580115800IT

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

BANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.
REGGIO NELL'EMILIA
REGGIO EMILIA

RE

BENEFICIARIO: CASSATARO GIUSEPPE

DT REG : 25.05.2015

IMPORTO: 2.565,12

NOTE: PAG. FATT. 15-19 2015

MANDATO NUM. 584

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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	584	20/05/2015			€ 2.565,12

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

CASSATARO GIUSEPPE
Dott. Ing.
VIA DE CAROLIS 144
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02118580733
CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: duemilacinquecentosessantacinque,12

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PROF. R.S.P.P. 04/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

15/2015, 19/2015

IMPORTO LORDO	€	2.565,12
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.565,12

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.565,12	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.28 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 15 / 2015

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Aprile 2015

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Marzo 2015.

Stampa
-azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6240
del 02 APR. 2015
UFFICIO AMMINISTRATIVO
UFFICIO GENERALE
UFFICIO DIREZIONE AMMINISTRATIVA
UFFICIO DIREZIONE TECNICA
UFFICIO APPALTI / CONTRATTI
UFFICIO COMMERCIALE / MARKETING
UFFICIO CONTABILITÀ / BILANCIO
UFFICIO ECONOMICO / SOSTA
UFFICIO INFORMATICA / STATISTICA
UFFICIO MANUTENZIONE / TECNICA
UFFICIO RISORSE UMANE
UFFICIO RISORSE GEN. FINAN. SINISTRI
UFFICIO Ufficio Ragioneria
UFFICIO Staff Qualità

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (22%)	274,56
TOTALE	1522,56
a dedurre R.A. (20%)	240,00
TOTALE V/s dare €	1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

07 APR. 2015

N. RIC.	N. IVA <u>953</u>
DATA DI REGISTR. / 7 APR. 2015	

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 15 / 2015

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Aprile 2015

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Marzo 2015.

6240

02 APR. 2015

AP	Amministratore Delegato	☐
GP	Organo Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GP	Appti / Contratti	☐
DM	Comitato di Direzione	☐
CC	Comitato di Bilancio	☐
CC	Comitato di Sicurezza	☐
CC	Informatica / Statistica	☐
CC	Manutenzione / Tecnica	☐
CC	Risorse Umane	☐
CC	Relazioni con la Pubblica Amministrazione	☐
CC	Ufficio Ragioneria	☐
CC	Soft. Contabilità	☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (22%)	274,56
TOTALE	1522,56
a dedurre R.A. (20%)	240,00
TOTALE V/s dare €	1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

07 APR. 2015

N. RIC.	N. IVA 953
DATA DI REGISTRAZIONE 07 APR. 2015	

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 07 APR. 2015 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

08 APR 2015

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 APR 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

20-05-2015

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:

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

11 MAG. 2015

FATTURA N. 19 / 2015

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 4 Maggio 2015

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Aprile 2015.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (22%)	274,56
TOTALE	1522,56
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC.	N. IVA 1313
DATA DI REGISTR. 11 MAG. 2015	

Agenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

8309

del

04 MAG. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- GRP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UEE Esercizio / Sosta ☐
- UIC Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UGG Ufficio Gen. F.P.R.R. SINISTRA ☐
- URR Ufficio Ragioneria ☐
- STP Staff Qualità ☐

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

11 MAG. 2015

FATTURA N. 19 / 2015

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 4 Maggio 2015

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Aprile 2015.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (22%)	274,56
TOTALE	1522,56
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC.	N. IVA <u>1313</u>
DATA DI REGIST. <u>4 - MAG. 2015</u>	

~~Amat S.p.A.~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8309

del 04 MAG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UCE	Esercizio / Sost.	☐
UCI	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
UPU	Risorse Umane	☐
USG	Ass. Gen. P.P.A.A. SINISTRA	☐
USO	Ufficio Ragioneria	☐
STO	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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 14 MAG. 2015
 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 13 MAG. 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: