



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

T253

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 583

GUARINI EMANUELE

RITTO CAPALDONE

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
 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	583	20/05/2015			€ 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

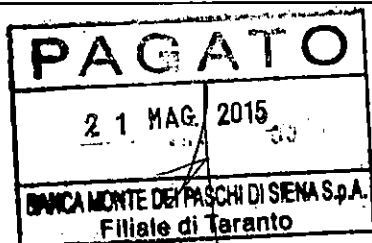
IBAN: IT59P0200815803000005414741

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.1 FITTO CAPANNONE 04/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

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



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.002,00
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT59P0200815803000005414741

NR.SCT: 87220267 CRO: 29241161212

DATA ORDINE: 21.05.2015

TRANSACTION ID: 2924116121201030481580115800IT

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 : 25.05.2015

IMPORTO: 1.002,00

NOTE: CANONE LOCAZIONE APR.2015

MANDATO NUM. 583

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

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	583	20/05/2015			€ 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.1 FITTO CAPANNONE 04/2015

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	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

GUARINI - EMANUELE
CLAGG - D'ARNO 15.7A.

☐ FATTURA
☐ RICEVUTA DI AFFITTO

C.F. 01911410261 Data 15/04/2015 N. 1

Dal Sig. AMAT S.P.A. 20 APR. 2015 ricevuti

€ 1002,00 (IN LETTERE)

a saldo affitto de C COCCAZZA DEPOSITO
in conto

AFFITTO	1000,00	per il periodo dal 15/04/15 al 15/04/15
ISTAT %		
N. RIC. 1061	N. IVA	come da contratto n.
DATA DI REGISTR. 20/04/15		registrato il
o BOLLO	2,00	
TOTALE €	1002,00	Firma per quietanza
	(IN CIFRE)	



6214C (q)

La presente ricevuta viene rilasciata s.b.f. degli assegni e con riserva di esigibilità ogni altra somma che risultasse dovuta in seguito a nuovi accertamenti o a nuove deliberazioni dell'Assemblea.

1

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7152

del 16 APR. 2015

- | | | |
|-----|------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| CA | Appalti / Contratti | ☐ |
| CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| UR | Risorse Umane | ☐ |
| UG | Altri Gen. F.F.R.R. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| ST | Staff Qualità | ☐ |

AGENZIA - E.M.A. NUOVE
CLACCO - VIA NUOVA 151A

FATTURA DI AFFITTO ☐ **RICEVUTA** ☐

Data **15/04/2015** N. **1**

A.M.A.T. S.P.A. 20 APR. 2015 ricevuta

Dal **01/12/15** Sig. **01/12/15**

IN LETTERE
€ 1009,00

a saldo affitto de **C. COCCA 2 E* DEPO 51 TO**

IN LETT.	IN CIFRE
1009,00	1009,00
1504,15	1504,15
2,00	2,00
1002,00	1002,00

TOTALE €

DATA DI REGIST. 20/04/15

N. RIC. 1061 N. IVA

STAT %

AFFITTO

in conto

per il periodo dal

come da contratto n.

registrato il

Firma per quietanza

6214C (4)

La presente ricevuta viene rilasciata s.b.t. degli assegni e con riserva di esigibilità su altra somma che risultasse dovuta in seguito a nuovi accertamenti o nuove deliberazioni dell'Assemblea.

1

Agente per le mobilità nell'area di Taranto

7452

16 APR. 2015

De:

☐ AD Amm. Delegato

☐ DG Direttore Generale

☐ DA Direttore Amministrativo

☐ DT Direttore Tecnico

☐ UA Apoli / Contratti

☐ UCM Commerciale / Marketing

☐ UCB Contratti Bando

☐ UES Servizio / Sede

☐ UIC Informatica / Statistica

☐ UAT Assistenza / Tecnica

☐ URU Risorse Umane

☐ UMO Uman. Gen. / F.T.M. SWIST

☐ RAG Ufficio Regionale

☐ STG Staff Puglia

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 21 APR. 2015 IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 21 APR. 2015 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-05-2015 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:

 La fattura si riferisce al periodo
 15/4/15 - 15/5/15