

177/15



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 402

GUARINI EMANUELE

FILIPPO CAPANNONE 03/2015

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	402	20/03/2015			€ 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.49 FITTO CAPANNONE 03/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

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

PAGATO

26 MAR. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.002,00	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00		
ESTREMI DELIBERA	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: IT59P0200815803000005414741

NR.SCT: 77358058 CRO: 29713985903

DATA ORDINE: 26.03.2015

TRANSACTION ID: 2971398590301030481580115800IT

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 : 30.03.2015

IMPORTO: 1.002,00

NOTE: CANONE LOCAZ. MARZO 15

MANDATO NUM. 402

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

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	402	20/03/2015			€ 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.49 FITTO CAPANNONE 03/2015

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

55 221

QUARINI-EHADUECE
U-CAGO-DIANVO 15 TA

☐ FATTURA DI AFFITTO
☐ RICEVUTA

C.F. GRUMNLCGE13CO19H Data 15/03/2015 N. 49

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

€ MIECE (IN LETTERE)

a saldo affitto de LOCALE USO DEPOSITO
in conto

per il periodo dal 15/03/15 al 15/04/15

AMAT S.P.A. N. RIC. 746 N. IVA 1000

DATA DI REGISTRAZIONE 20 MAR. 2015

come da contratto n.

IVA % SU

o BOLLO 2,00

TOTALE € 1002,00 (IN CIFRE)

Firma per quietanza

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€2,00
DUE/00
00006806-00001485 WDSH0001
00074287-09/10/2014 18:21:40
4578-00087 E9761391C8640AAA
IDENTIFICATIVO 01130817984255
0 1 13 081798 425 5

6214C (q)

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.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 5151

del 18 MAR. 2015

AD Amministratore Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

DP Appalti / Contratti ☐

ULM Commerciale / Marketing ☐

ULB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Sosta ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URY Risorse Umane ☐

UAC Azioni Gen. PP.AA. SINISTRI ☐

RA6 Ufficio Ragioneria ☐

STN Staff Qualità ☐

55 221

GUARINI-ERANUELE
U-LAGO-DIARVO 15 TA
C.F. 5490001645130194 Data 15/03/2015 N. 49

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

€ MILLE

a saldo affitto de LOCALE URO DEPOSITO
in conto

per il periodo dal 15/03/15
come da contratto n. 150415

IVA % su
o BOLLO 2,00

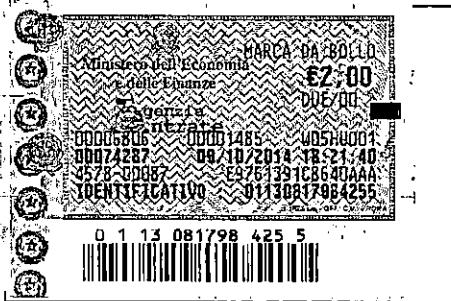
TOTALE € 1002,00

Firma per quietanza

Stampa: 6214C (q)

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

Stampa: 6214C (q)



AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5151
18 MAR. 2015

Per:

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DP Appalti / Contratti ☐
- WM Commerciale / Marketing ☐
- CC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sostit. ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Risorse Umane ☐
- MG Amm. Gen. P.F.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STA Staff Amministrativo ☐

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

23-3-15

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

23-3-15

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 MAR. 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: