



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

T 300

ESERCIZIO 20 15

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 705

DOTT. CAUSARANO F.SCO

COMP. REV. CONTI

01-04/2015

**Dottore Commercialista  
Revisore Contabile**

T 300/15  
M.P. 705/15

**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
Taranto**

**P.Iva** IT01882000738  
**C.F.** CSRFNC61E14L049A

|                                       |      |                      |
|---------------------------------------|------|----------------------|
| TIPO DOCUMENTO                        |      | CONDIZIONI PAGAMENTO |
| PARCELLA                              |      |                      |
| NUMERO DOC.                           | PAG. |                      |
| 1/ 28                                 | 1    |                      |
| DATA DOCUMENTO                        |      |                      |
| 09/06/2015                            |      |                      |
| APPOGGIO BANCARIO                     |      |                      |
| Banca Popolare di Puglia e Basilicata |      |                      |
| IBAN IT49K0538515802000000009388      |      |                      |

**SPETT.LE CLIENTE**  
**AMAT SPA**  
**VIA CESARE BATTISTI 657**  
**TARANTO**  
**TA**

**P.Iva: IT00146330733**

03 NOV. 2015

| DESCRIZIONE PRESTAZIONE                                                                 | SPESE ANTICIPATE | IMPORTO  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| Attività professionale di Sindaco e Revisore Contabile svolta da gennaio ad aprile 2015 | 1                | 4.166,67 |

... la vita mobile nell'area di lavoro.

20102,

02 NOV. 2015

- [illegible]

|                                                                                                                                              |    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------|
| Cassa di Previdenza Professionale                                                                                                            |    | 166,67                     |
| ALIQUOTA IVA                                                                                                                                 | 22 | IMPOSTA 953,33             |
|                                                                                                                                              |    | IMPONIBILE 4.333,34        |
|                                                                                                                                              |    | TOTALE IVA 953,33          |
|                                                                                                                                              |    | TOTALE IMPONIBILE 4.333,34 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> N. RIC. .... N. IVA 2987<br/> DATA DI REGISTR. 3 NOV 2015 </div> |    | TOTALE DOCUMENTO 5.286,67  |
|                                                                                                                                              |    | RITENUTA D'ACCONTO 20,00%  |
|                                                                                                                                              |    | 833,33                     |
| <i>Francesco Casarano</i>                                                                                                                    |    | TOTALE A PAGARE 4.453,34   |

Via Dante n° 298 sc.B - 74121 TARANTO  
tel./fax +39 099/7350165 - <http://www.bcc.passweb.it>  
e-mail [francesco.causarano@pec.commercialisti.it](mailto:francesco.causarano@pec.commercialisti.it) / [francesco.causarano@odc.ta](mailto:francesco.causarano@odc.ta)



ENTO

COD.CASSA

COD.CASSA

IMPORTO ORDINATIVO

€ 4.453,34

05/06/2015

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:

CAUSARANO FRANCESCO

Dottore Commercialista Rev.Contabile

via Dante n.298 sc.B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01882000738

CC 03.18;24.456

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentocinquantatre,34

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

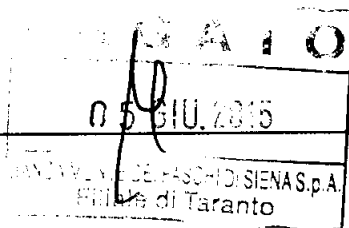
IBAN: IT49K0538515802000000009388

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.REV.CONTI 01-04/2015 NOTULA 1/7

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 4.453,34 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 4.453,34 |



RISULTANZE  
DELLA GESTIONE DI CASSA

IMPORTO LORDO

€ 4.453,34

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

DISPONIBILITA'

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

ART.28 ST.

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



BANCA MONTE PASCHI  
FILIALE 9601  
IBAN BENEFICIARIO: IT 00 00 00 00 00 00 00 00  
NR.SCT: 890  
DATA ORDINE: 05.06.2015  
TRANSACTION ID: 295740  
ORDINANTE: AZIENDA POP. DI PUGLIA E BASILICATA  
VIA CESARE BATTISTI 637  
TARANTO  
BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA  
TARANTO  
AGENZIA 2 DI TARANTO  
BENEFICIARIO: CAUSARANO FRANCESCO

DT REG : 09.06.2015  
IMPORTO: 4.453,34  
NOTE: NOTULA 1 7  
MANDATO NUM. 705

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



**PAGAMENTO**

COD.CASSA

COD.CASSA

IMPORTO ORDINATIVO

€ 4.453,34

10/2015

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

**CAUSARANO FRANCESCO**  
Dottore Commercialista Rev.Contabile  
via Dante n.298 sc.B  
74121 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 01882000738  
CC 03.18;24.456

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentocinquantatre,34

PAGAMENTO:

**BANCA POPOLARE DI PUGLIA E**

IBAN: IT49K053851580200000009388

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

COMP.REV.CONTI 01-04/2015 NOTULA 1/7

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 4.453,34 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 4.453,34 |

**RISULTANZE  
DELLA GESTIONE DI CASSA**

**IMPORTO LORDO**

€ 4.453,34

**PREVISIONE**

€ 0,00

**PROG. ORDINATIVI EMESSI**

€ 0,00

**DISPONIBILITA'**

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

ART.28 ST.

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

**Dottore Commercialista  
Revisore Contabile**

**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
Taranto**

**P.Iva** IT01882000738  
**C.F.** CSRFNC61E14L049A

1610. 2315

0210 1616

**SPETT.LE CLIENTE**  
**AMAT SPA**  
**VIA CESARE BATTISTI 657**  
**TARANTO**  
**TA**

**P.Iva: IT00146330733**

APPOGGIO BANCARIO  
Banca Popolare di Puglia e Basilicata  
IBAN IT49K0538515802000000009388

N. RIC. 1167 N. IVA .....  
DATA DI REGISTR. - 3 GIU. 2015

James Conigiano

Via Dante n° 298 sc.B - 74121 TARANTO  
tel./fax +39 099/7350165 - <http://www.bcc.passweb.it>  
e-mail [francesco.causarano@pec.commercialisti.it](mailto:francesco.causarano@pec.commercialisti.it) / [francesco.causarano@odc.ta](mailto:francesco.causarano@odc.ta)

Pessenti 02.10 A0318

03/06/15

RECEIVED  
Control Commission  
03/06/15

**Francesco CAUSARANO**

Dottore Commercialista  
Revisore Contabile

Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
Taranto

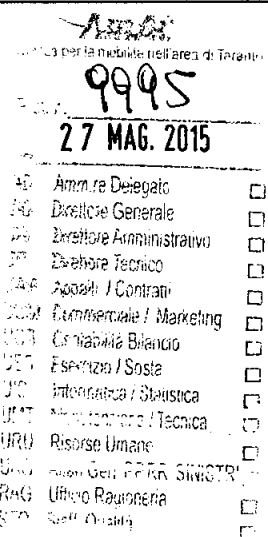
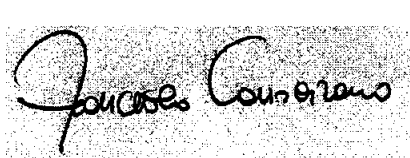
/ 1 GIU. 2015

P.Iva IT01882000738  
C.F. CSRFNC61E14L049A

|                                       |      |
|---------------------------------------|------|
| DOCUMENTO                             |      |
| NOTIZIA                               |      |
| NUMERO DOC.                           | PAG. |
| 7                                     | 1    |
| DATA DOCUMENTO                        |      |
| 27/05/2015                            |      |
| CONDIZIONI PAGAMENTO                  |      |
| APPOGGIO BANCARIO                     |      |
| Banca Popolare di Puglia e Basilicata |      |
| IBAN IT49K0538515802000000009388      |      |

SPETT.LE CLIENTE  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO  
TA  
P.Iva: IT00146330733

0210 1616

| DESCRIZIONE PRESTAZIONE                                                                                                                                                                                           | SPESE ANTICIPATE | IMPORTO                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competenze per attività di Revisore Contabile svolte da gennaio ad aprile 2015<br><br><div style="text-align: center;">  </div> | 1                | 4.166,67                                                                                                                             |
| Cassa di Previdenza Professionale                                                                                                                                                                                 |                  | 166,67                                                                                                                               |
| ALIQUOTA IVA                                                                                                                                                                                                      | 22               | IMPOSTA 953,33<br>IMPONIBILE 4.333,34                                                                                                |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> N. RIC 1467 N. IVA<br/> DATA DI REGISTR. - 3 GIU. 2015 </div>                                                                         |                  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TOTALE IVA 953,33<br/> TOTALE IMPONIBILE 4.333,34 </div> |
|                                                                                                                                                                                                                   |                  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TOTALE DOCUMENTO 5.286,67 </div>                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |                  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> RITENUTA D'ACCONTO 20,00% 833,33 </div>                  |
| <div style="text-align: center;">  </div>                                                                                      |                  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TOTALE A PAGARE 4.453,34 </div>                          |

**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 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

**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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO

- 3 GIU. 2015