



T373

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 841

LARTARA LUCIANO

COMP. REV. CONTI

II° TRIM 2015

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973361 (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	841	06/07/2015			€ 2.805,60

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

Commercialista revisore

via Sorcinelli, 38

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02360370734

CC 03.18;23.665

DICONSI EURO: duemilaottocentocinque,60

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT77T0538515802000000124283

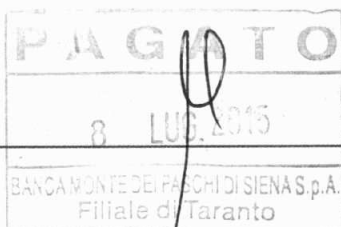
CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. COLL. SINDACALE 2^ TRIM. 2015

PAGAMENTO FATTURE N.

25/2015

IMPORTO LORDO	€	2.805,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.805,60



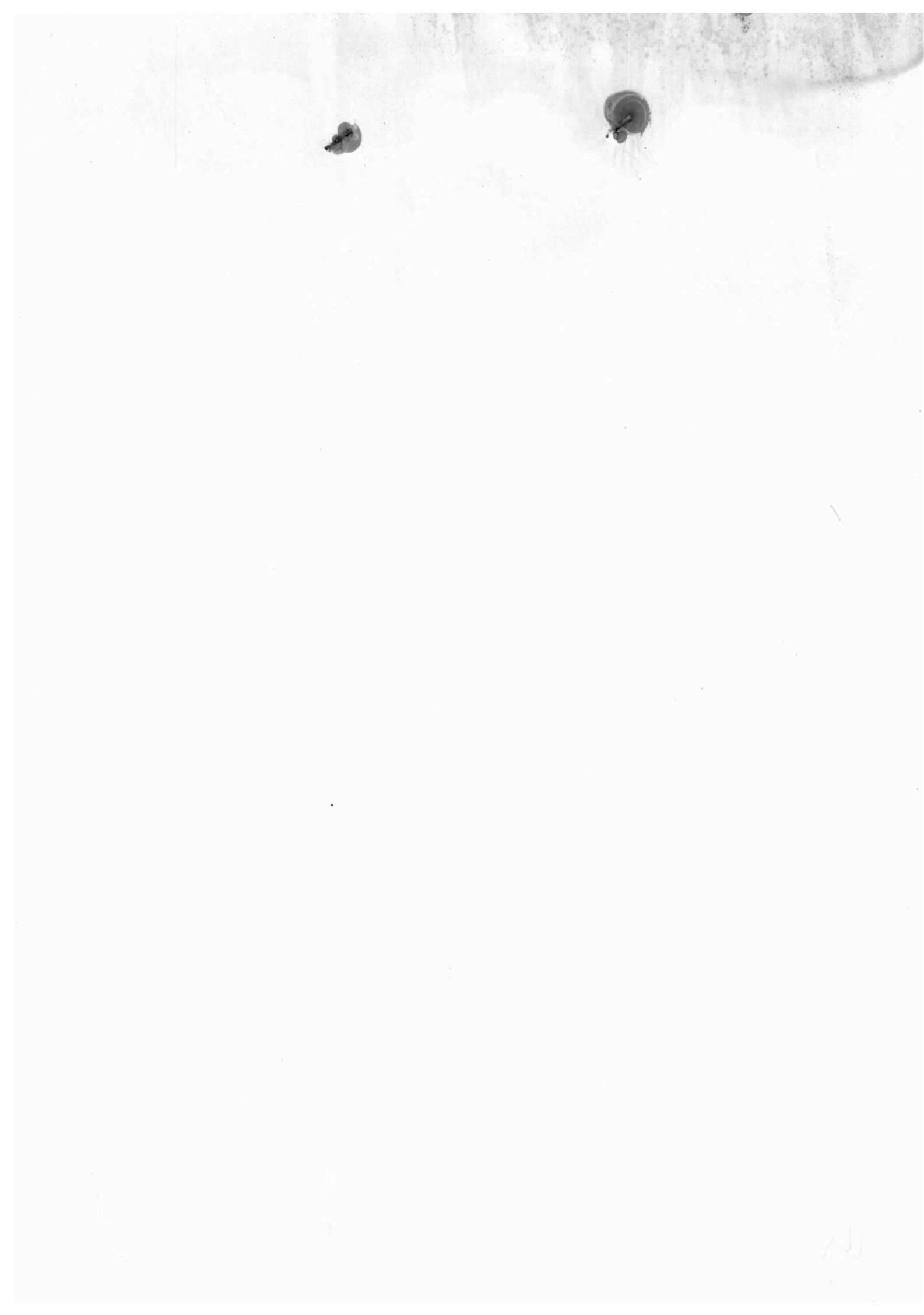
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	2.805,60
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT 0770538515862006000124

NR.SCT: 96223421 CRO: 30961703702

DATA ORDINE: 08.07.2015

TRANSACTION ID: 309617037020103048158011580011

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

TARANTO

AGENZIA 2 DI TARANTO

BENEFICIARIO: LATARTARA LUCIANO

TA

DT REG : 10.07.2015

IMPORTO: 2.805,60

NOTE: COMP COLL SIND II TRM 2015

MANDATO NUM. 841

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	841	06/07/2015			€ 2.805,60

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

LATARTARA LUCIANO

Commercialista revisore

via Sorcinelli, 38

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02360370734

CC 03.18;23.665

DICONSI EURO: duemilaottocentocinque,60

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT77T0538515802000000124283

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COLL.SINDACALE 2^TRIM.2015

PAGAMENTO FATTURE N.

25/2015

IMPORTO LORDO	€	2.805,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.805,60

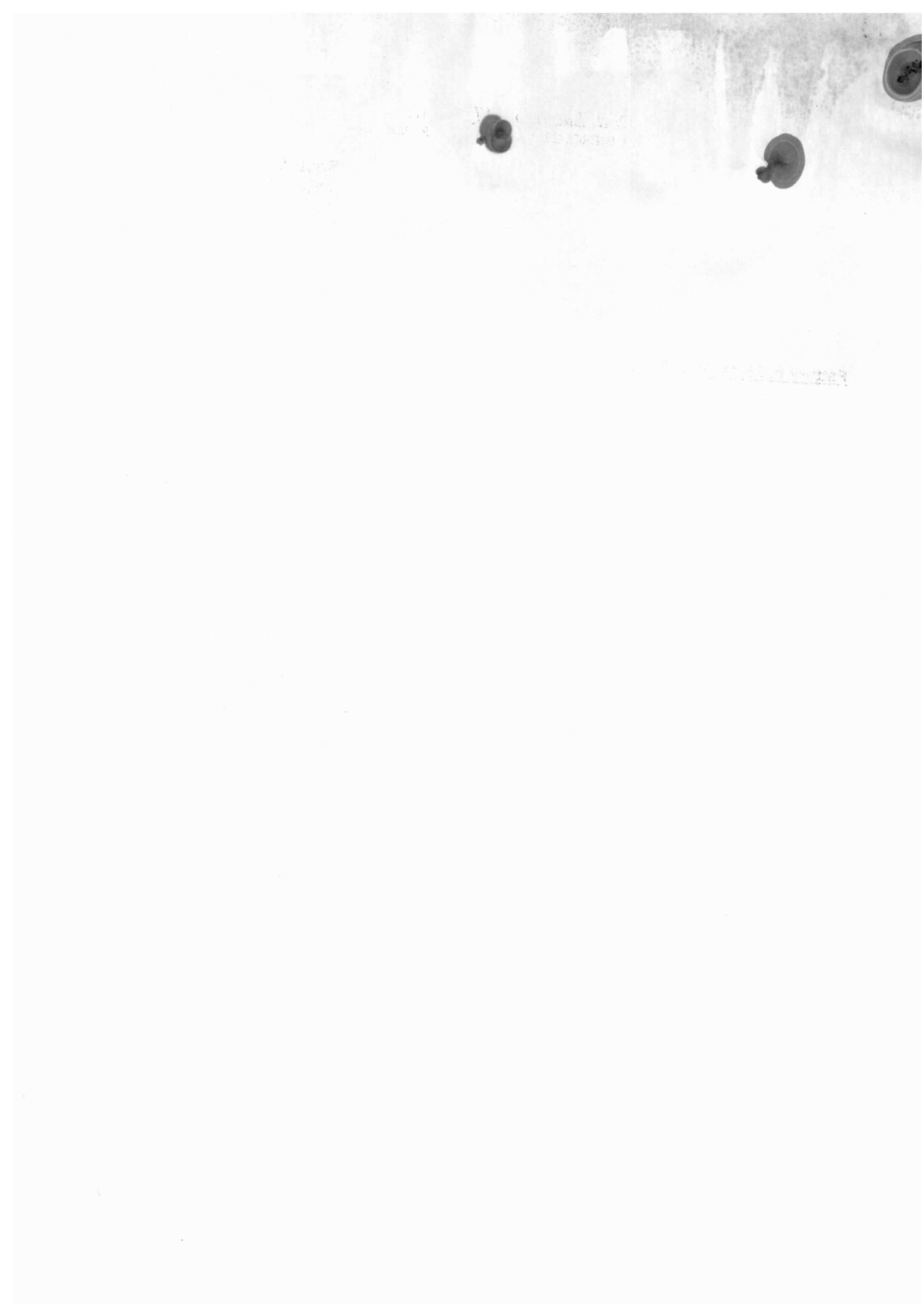
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.805,60	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



03 LUG. 2015

Spett.le
AMAT S.p.A.
V.C.Battisti, 657
74100 Taranto
PI 00146330733

Fattura n. 25 del 01/07/2015

Compenso forf. Compon.Collegio Sindacale II trim.2015 € 2.625,00

Contributo previd. Cassa di Previdenza addebito del 4% € 105,00

Imponibile € 2.730,00

Iva 22% € 600,60

Importo complessivo € 3.330,60

Ritenuta d'acc.to 20% € 525,00

Netto a pagare € 2.805,60

Ringraziando per la fiducia accordata

Regolamento accred.bancario:

- Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Taranto
IBAN : IT77 T053 8515 8020 0000 0124 283

AmAt
la mobilità nell'area di Taranto

12681

01 LUG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabile Bilancio	☐
ES	Esigibilità / Soste	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
UT	Mantenimento / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
UG	Altri Uffici / Servizi	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA 1865
DATA DI REGISTRAZIONE 6 LUG. 2015	

03 LUG. 2015

Spett.le
AMAT S.p.A.
V.C.Battisti, 657
74100 Taranto
PI 00146330733

Fattura n. 25 del 01/07/2015

Compenso forf. Compon.Collegio Sindacale II trim.2015 € 2.625,00

Contributo previd. Cassa di Previdenza addebito del 4% € 105,00

Imponibile € 2.730,00

Iva 22% € 600,60

Importo complessivo € 3.330,60

Ritenuta d'acc.to 20% € 525,00

Netto a pagare € 2.805,60

Ringraziando per la fiducia accordata

Regolamento accred.bancario:

- Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Taranto
IBAN : IT77 T053 8515 8020 0000 0124 283

AmAt
Assistenza la mobilità nell'area di Taranto
P.I. n. 12681
01 LUG. 2015
AS Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
MSE Appalti / Contratti ☐
COM Commerciale / Marketing ☐
CER Contabile Bilancio ☐
UES Esigibilità / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.A.A. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1865
DATA DI REGISTRAZIONE 6 LUG. 2015

V I S T I

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 06 LUG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 06/7/2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06/07/2015	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:
 SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO
 - 6 LUG. 2015
 [Firma]