



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

T420/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 958

DIR. GENIO MILITARE PER LA MARINA

EN. ELETTRICA MOTONAVI 1° TRIM. 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	958	22/07/2015			€ 7,35

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

DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.968

DICONSÌ EURO: sette,35

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT53J0760115800000011118742

CAUSALE DEL PAGAMENTO

EN.ELETTRICA 1^TRIM.2015 MOTONAVI

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	7,35
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7,35

PAGATO

2 A LUG. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 7,35
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
ART.24 ST.		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT53J0760115800000011118742

NR.SCT: 100094791 CRO: 30773544012

DATA ORDINE: 28.07.2015

TRANSACTION ID: 3077354401201030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI

TARANTO

TARANTO V.R.

BENEFICIARIO: DIREZIONE GENIO MILITARE M.M.

TA

DT REG : 30.07.2015

IMPORTO: 7,35

NOTE: EN. ELETTRICA I TRIM. 2015

MANDATO NUM. 958

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	958	22/07/2015			€ 7,35

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

DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.968

DICONSI EURO: sette,35

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT53J0760115800000011118742

CAUSALE DEL PAGAMENTO

EN.ELETTRICA 1°TRIM.2015 MOTONAVI

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	7,35
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 7,35	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ARSENALE M.M. - TARANTO
REPARTO RETI

(09) 09 GIU. 2015

Fornitura energia elettrica a contatore

re: **Amara Delezo**

DE. **Stretto Generale**

De: **Director Administrativo**

III. Election Issues

1499' Arceuthobium / Conocarpus

1994 Entrepreneurial Marketing

Banchina Torpè

U.S. Essential Soda

Informatica / Statistica

370-20153 / Jaspica

4200-201527
URTH: Discosa [Image]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific information required.

RAC Ethnic Differences

STH Siam Quality

Utente **A.M.A.T. S.p.A.**

Località Alimentazione elettrica - Unità ormeggiate

Indirizzo Via Cesare Battisti n°657 Taranto

Bolletta n° 94**Periodo:****GENNAIO – MARZO 2015**

11 JUN 2015

LUCE	FORZA	IMPORTO
29370		
29370		
0		
		0
.....		7,350
TOTALE		0
Importo da pagare		€. 7,35

Taranto lì, 21 Aprile 2015

N. RIC. 1652 N. IVA _____
DATA DI REGISTR. 1 1 GIU 2015

L'Assistente Tecnico
Francesco GENTILE



**DIREZIONE DEL GENIO MILITARE
PER LA MARINA
TARANTO**
Sezione Amministrativa

Email PEI:marigenimil.taranto@marina.difesa.it
Email PEC:marigeninil.taranto@postacert.difesa.it

M_D MGMILTA 0009026 03-06-2015

Prot.

Allegati nr. 1



Taranto,.....

PdC: Sig.ra D'IPPOLITO Tel. 24940

Email:carolinac_reale@marina.difesa.it

Oggetto: Addebiti per consumi elettrici del 1^ trimestre 2015.-

A: A.M.A.T. S.p.A.
VIA C. BATTISTI, 657
= 74121 TARANTO =

*per
conoscenza:*

Si trasmette – in allegato - la bolletta n 94 relativa ai consumi di energia elettrica del 1^ trimestre 2015, per un importo di € 7,35.

Si prega pertanto di provvedere al versamento della predetta somma sul codice IBAN n° IT53 J076 0115 8000 0001 1118 742 intestato a DIREZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA – TARANTO, entro e non oltre il 30.06.2015.

IL CAPO SERVIZIO AMM.VO
Funz. Amm.vo Domenico Dott. CASARINO

IL VICE DIRETTORE
Gen. (CM) LUPI

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

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
15 GIU. 2015

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
15 GIU. 2015

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
15 GIU. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
24-07-1015

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 Prof.....

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: