



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

1/105

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 925

ASL BR/1

VISITE FISCALI

**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	925	21/07/2015			€ 108,00

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****AZIENDA SANITARIA LOCALE BR/1**

via Napoli, 8

72100-BRINDISI - CASALE (BR)

Partita IVA: 01647800745

CC 03.18;21.021

DICONSI EURO: centootto,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA
BANCA D'ITALIA

IBAN: IT12K0100003245431300306092

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI 2015 DE CANTIS FRANCO

PAGAMENTO FATTURE N.

1108/2015, 1312/2015

IMPORTO LORDO	€	108,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	108,00

PAGATO

14 LUG 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 108,00
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
ART 24 STAT	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: IT12K0100003245431300306092

NR.SCT: 99529629 CRO: 30343559104

DATA ORDINE: 24.07.2015

TRANSACTION ID: 3034355910401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA D'ITALIA

ROMA

RM

VERSAMENTI DI TESORERIA - BON

BENEFICIARIO: AZ. SANITARIA LOCALE BR/1

IMPORTO: 108,00

NOTE: PAG. FT 1108-2015 1312-2015

MANDATO NUM. 925

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	925	21/07/2015			€ 108,00

IL CASSIERE

PAGHERA!

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR/1

via Napoli, 8

72100 BRINDISI - CASALE (BR)

Partita IVA: 01647800745

CC.03.18;21.021

DICONSI EURO: centootto,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA D'ITALIA

IBAN: IT12K0100003245431300306092

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI 2015 DE CANTIS FRANCO

PAGAMENTO FATTURE N.

1108/2015, 1312/2015

IMPORTO LORDO	€	108,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	108,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	108,00	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
ART 24 STAT				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

VIA NAPOLI, 8 - BRINDISI 72011

13 MAG. 2015

Cod.Fiscale

01647800745

P.IVA

01647800745

Area Gestione Risorse Finanziarie - Tel

Prot. 1108 del 06/05/2015

Fattura

Num°. 1108/2015 del 06/05/2015

Cliente - A05015073164

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N° 657

74121 TARANTO

Oggetto:

VISITE FISCALI MARZO 2015

Cod.Fiscale

Partita Iva 00146330733

Quant.	Descrizione	Importo	Iva	Aliquota	Totale
1	VISITE FISCALI MARZO 2015 DIP. DE CANTIS FRANCO 12/03/2015	54,00	0,00	0%	54,00
TOTALI		54,00	0,00		54,00

0%	FUORI APPLICAZ. IVA	54,00	0,00
----	---------------------	-------	------



N. RIC.	N. IVA 1334
DATA DI REGIST. 13/05/15	

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto8801
11 MAG. 2015

AD	Delegato	☐
FA	Delegato Amministrativo	☐
DT	Delegato Tecnico	☐
UP	Contratti	☐
UM	Commerciale / Marketing	☐
UC	Contabilità Bilancio	☐
UE	Esercizio / Soste	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UT	Formazione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
UG	Amministrazione	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stat. Qualità	☐

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 Autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate Brindisi, n. 25875/2007.

Modalità di pagamento:

Banca Italia BR-0306092

Note: Da pagare entro il 05/07/2015

13 MAG. 2015

Cod.Fiscale

01647800745

P.IVA 01647800745

Area Gestione Risorse Finanziarie - Tel

Fattura

Num°. 1108/2015 del 06/05/2015

Cliente - A05015073164

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N° 657

74121 TARANTO

Oggetto:

Cod.Fiscale

VISITE FISCALI MARZO 2015

Partita Iva 00146330733

TOTALI	54,00	0,00	54,00
--------	-------	------	-------

0%	FUORI APPLICAZ. IVA	54,00	0,00
----	---------------------	-------	------



N. RIC. N. IVA 1334
DATA DI REGIST. 13/05/15

Assicurazione per la mobilità nell'area di Taranto

880-

11 MAG. 2015

AG	Delegato	☐
AT	Assessor Regionale	☐
CA	Assessore Amministrativo	☐
DT	Assessore Tecnico	☐
LC	Assessore Controllo	☐
MA	Assessore Municipale - Marketing	☐
MT	Assessore Economico	☐
UT	Assessore Urbanistico	☐
US	Assessore Urbanistico - Statistica	☐
UM	Assessore Urbanistico - Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UC	Assessore Urbanistico - Controllo	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 Autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate
Brindisi, n. 25875/2007.

Modalità di pagamento:

Banca Italia BR-0306092

Note: Da pagare entro il 05/07/2015

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° *Ar. 24 R1,* del

Data scadenza pagamento

DATA *18 MAG. 2015* L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *18 MAG. 2015* FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *18 MAG. 2015* FIRMA DEL RESPONSABILE*26 MAG 2015*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *22-07-2015* 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 *14.05.2015* FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisioneDATA *14.05.2015* 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:



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DI OSTUNI
UFFICIO MEDICINA FISCALE

Via Dei Colli, 1 - Tel. 0831/309504 Fax 0831/301195
72017 - Ostuni

Oggetto: visita fiscale (VS richiesta del 12-3-15 prot. 4689)

In allegato si trasmette il referto medico-legale inerente la visita di controllo

effettuata dal Dott. O. D'Amico al Sig. De Contis Franco

ref. n. 53

La relativa fattura sarà trasmessa elettronicamente.

Distinti saluti.

12 APR. 2015

OSTUNI.....

Amat
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6948
del 15 APR. 2015

ASL	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
SA	Assistenti I Contratti	☐
UCA	Commerciale / Marketing	☐
CEB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Costa	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Comunicazioni / Tecnica	☐
UR	Piccola Umare	☒
UC	Altri Contratti	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Servizi Qualità	☐



Sig.ra Greco Elsa
Addetta Medicina Fiscale

[Handwritten signature]



Azienda Sanitaria Locale Br.
Via Napoli, 8 - BRINDISI

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE PUBBLICA

SEDE DI Verona

DENOMINAZIONE ENTE O IMPRESA RICHIEDENTE
A.M.A.T.

Via T.A.

Protocollo n. _____ del _____

REFERTO MEDICO-LEGALE N. 123-3/15

(VS Richiesta del 123-15 Prot. 4689)

sig. De Carlo Fiove abitante in Corso Venezia 38/B
estremi documento di identificazione _____

_____ dipendente dall'Azienda indicata a margine.

Si attesta che il dipendente sopra specificato ammalato dal 12/3/15
alle ore 10.50 del giorno 12/3/15 e con prognosi sino al _____

☒ è stato sottoposto a visita fiscale e accertato quanto segue:

- ☐ giudicato in condizioni di riprendere lavoro il _____
- ☐ non giudicato in condizioni di riprendere lavoro
prognosi gg. _____

☒ si conferma il periodo dal 12/3/15 al 13/3/15
diagnosi (eventuale) _____

☐ _____
(eventuali altre indicazioni)

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del
referto x De Carlo Fiove

☐ non è stato sottoposto a visita fiscale perchè _____

☒ risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato

☐ non risulta rintracciato per l'indirizzo insufficiente

☒ era assente all'indirizzo sopra indicato

☐ se non ha ripreso il lavoro, si presenti il giorno _____
alle ore _____ presso _____

Firma per presa conoscenza di chi ha visto _____

AVVERTENZA: In caso di assenza, l'interessato è tenuto a esibire al datore di lavoro entro 10 giorni per non incorrere in tutte le sanzioni di cui all'art. 29 del D.Lgs. n. 151/1990.

Il Medico di controllo _____

DA TRASMETTERE ALL'AZIENDA A CURA
DEL SERVIZIO DELLA A.S.L.

DP 27 - Griglia Revisione Documenti

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

VIA NAPOLI, 8 - BRINDISI 72011

Cod.Fiscale

01647800745

P.IVA

01647800745

Area Gestione Risorse Finanziarie - Tel

Prot. 1312 del 22/05/2015

Fattura

Num°. 1312/2015 del 22/05/2015

/ 1 GIU. 2015

Cliente - A05015073164

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N° 657

74121 TARANTO

Oggetto:

VISITE FISCALI ANNO 2015

Cod.Fiscale**Partita Iva** 00146330733

nr.	Descrizione	Importo	Iva	Aliquota	Totale
1	VISITE FISCALI ANNO 2015 DE CANTIS FRANCO 24/04/15	54,00	0,00	0%	54,00

TOTALI**54,00****0,00****54,00**

0%	FUORI APPLICAZ. IVA	54,00	0,00
----	---------------------	-------	------

N. RIC.	N. IVA <u>1533</u>
DATA DI REGISTRAZIONE / 1 GIU. 2015	



La per la mobilità nell'area di Taranto

10073

28 MAG. 2015

10	Amministratore Delegato	☐
11	Direttore Generale	☐
12	Direttore Amministrativo	☐
13	Direttore Tecnico	☐
14	Appalti / Contratti	☐
15	Commerciale / Marketing	☐
16	Contabilità Bilancio	☐
17	Esercizio / Sosta	☐
18	Informatica / Statistica	☐
19	Mantenimento / Tecnica	☐
20	Risorse Umane	☐
21	Altri Gen. F.F.R.R. SIMOTRI	☐
22	Ufficio Ragioneria	☐
23	Staff Qualità	☐

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 Autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate Brindisi, n. 25875/2007.

Modalità di pagamento:

Banca Italia BR-0306092

Note: Da pagare entro il 21/07/2015

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

VIA NAPOLI, 8 - BRINDISI 72011

Cod.Fiscale 01647800745 P.IVA 01647800745

Area Gestione Risorse Finanziarie - Tel

Prot. 1312 del 22/05/2015

Fattura

Num°. 1312/2015 del 22/05/2015

/ 1 GIU. 2015

Cliente - A05015073164

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N° 657

74121 TARANTO

Oggetto:

VISITE FISCALI ANNO 2015

Cod.Fiscale

Partita Iva 00146330733

rogr.	Descrizione	Importo	Iva	Aliquota	Totale
1	VISITE FISCALI ANNO 2015 DE CANTIS FRANCO 24/04/15	54,00	0,00	0%	54,00

TOTALI	54,00	0,00	54,00
---------------	--------------	-------------	--------------

0%	FUORI APPLICAZ. IVA	54,00	0,00
----	---------------------	-------	------

N. RIC.	N. IVA 1533
DATA DI REGISTRAZIONE / 1 GIU. 2015	



10073
28 MAG. 2015

☐	Amministratore Delegato
☐	Direttore Generale
☐	Direttore Amministrativo
☐	Direttore Tecnico
☐	Aspirante / Contratto
☐	Commerciale / Marketing
☐	Contabilità Bilancio
☐	Esercizio / Sociale
☐	Informatica / Statistica
☐	Amministrazione / Tecnica
☐	Risorse Umane
☐	Ufficio San. P.P. n. 10073
☐	Ufficio Ragionerie
☐	Staff Qualità

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 Autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate Brindisi, n. 25875/2007.

Modalità di pagamento:

Banca Italia BR-0306092

Note: Da pagare entro il 21/07/2015

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	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

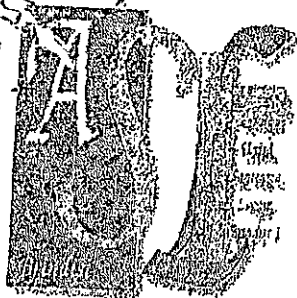
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DI OSTUNI
UFFICIO MEDICINA FISCALE
Via Dei Colli, 1 - Tel. 0831/309504 Fax 0831/301195
72017 - Ostuni

Oggetto: visita fiscale (VS richiesta del 24-4-15 prot. 4695)

In allegato si trasmette il referto medico-legale inerente la visita di controllo
effettuata dal Dott. O. DIAMICO al Sig. De Camilla Francesco
ref. n. 107

La relativa fattura sarà trasmessa elettronicamente.

Distinti saluti.

30 APR. 2015

OSTUNI.....



Sig.ra Greco Elsa
Addetta Medicina Fiscale

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8819
del 07 MAG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
EXP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CCB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
INT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Ufficio Gen. F.F.R.S. SANITARI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐



Azienda Sanitaria Locale Brindisi
Via Napoli, 8 - BRINDISI

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE PUBBLICA

SEDE DI OSTUNI

DENOMINAZIONE ENTE O IMPRESA RICHIEDENTE
Domus e
AXAT

Via

Protocollo n. del

REFERTO MEDICO-LEGALE N. 107/4/15

(VS Richiesta del 24-4-15 Prot. 7695)

Sig. De Santis Franco abitante in Carovigno via G. Verga n. 37/B

estremi documento di identificazione dipendente dall'Azienda indicata a margine

Si attesta che il dipendente sopra specificato, ammalato dal 24-4-15 e con prognosi sino al
alle ore 17,45 del giorno 24/4/15

☒ è stato sottoposto a visita fiscale e accertato quanto segue:

☐ giudicato in condizioni di riprendere lavoro il

☐ non giudicato in condizioni di riprendere lavoro

prognosi gg.

☒ si conferma il periodo dal 24/4/15 al 24/4/15

diagnosi (eventuale)

☐ (eventuali altre indicazioni)

☐ non è stato sottoposto a visita fiscale perché:

☐ risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato

☐ non risulta rintracciato per l'indirizzo insufficiente

☐ era assente all'indirizzo sopra indicato

☐ se non ha ripreso il lavoro, si presenti il giorno

alle ore presso

Firma per presa conoscenza di chi riceve l'avviso

A.S.L. BR
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DIRIGENTE MEDICO

AVVERTENZA: In caso di assenza, l'interessato è tenuto a giustificare l'assenza al datore di lavoro entro 10 giorni per non incorrere nelle sanzioni di legge.

Il Medico di controllo

(timbro e firma)

DA TRASMETTERE ALL'AZIENDA A CURA
DEL SERVIZIO DELLA A.S.L.