



T/103/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 203

UNIPOLSAI ASS. SPA

INGENIO BUS

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	303	18/02/2016			€ 49.389,03

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
 AGENTE PAGANO ANNA MARIA
 VIA STALINGRADO, 45
 40128 BOLOGNA (BO)
 Partita IVA: 00818570012
 CC 03.18;247.479

DICONSI EURO: quarantanovemilatrecentoottantanove,03

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

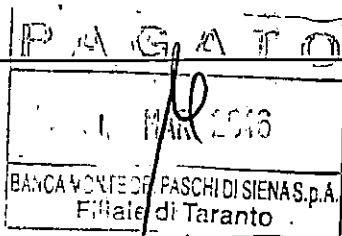
IBAN: IT70W0103015800000000761635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INCENDIO BUS 29/2/16-28/2/17

PAGAMENTO FATTURE N.
 CIG 6574909A8A

IMPORTO LORDO	€	49.389,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	49.389,03



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 49.389,03
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
ART.28 ST.		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT70W0103015800000000761635

NR.SCT: 141718252 CRO: A1005473336

DATA ORDINE: 01.03.2016

TRANSACTION ID: A100547333601030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
TARANTO AG. 1

BENEFICIARIO: PAGANO ANNA MARIA
VIA FRANCESCO CRISPI N. 76
TARANTO

DT REG : 01.03.2016

IMPORTO: 49.389,03

NOTE: INCENDIO BUS 28 2 16 28 2 17 CIG 65
MANDATO NUM. 303

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	303	18/02/2016			€ 49.389,03

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
AGENTE PAGANO ANNA MARIA
VIA STALINGRADO, 45
40128 BOLOGNA (BO)
Partita IVA: 00818570012
CC 03.18;247.479

DICONSI EURO: quarantanovemilatrecentoottantanove,03

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT70W0103015800000000761635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INCENDIO BUS 29/2/16-28/2/17

PAGAMENTO FATTURE N.

CIG 6574909A8A

IMPORTO LORDO	€	49.389,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	49.389,03

IDENTIFICATIVORICHIESTA 201600000214328

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 49.389,03	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n° 1950 /UA

Taranto, lì 02 FEB. 2016

Spett.le UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
VIA STALINGRADO, 45
40128 BOLOGNA
Agenzia di Taranto – Pagano Anna Maria
Fax. 099 4526404 4540640

Oggetto: INDAGINE DI MERCATO N. 34/2015 - AC PER LA COPERTURA ASSICURATIVA "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT s.p.a. – Sottoscrizione contratti.

Si comunica che il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT, con Deliberazione n. 3 del 29/01/2016, ha deciso di autorizzare la sottoscrizione delle polizze proposte da Unipol nell'ambito dell'indagine di mercato 34/2015, alle condizioni offerte nell'ambito della stessa, di cui a prospetto riepilogativo sotto riportato, comprensivo dei codici CIG dei singoli lotti.

	Polizza	Offerta	CIG	
1	Polizza responsabilità civile inquinamento	€ 3.100,00	6574887863	551
3	Polizza cumulativa infortuni	€ 1.797,00	6574894E28	552
4	Polizza incendio immobili	€ 11.629,00	65749013F2	553
5	Polizza rischio missioni ed adempimenti di servizio	€ 2.800,00	657490466B	554
6	Polizza furti portavalori	€ 5.845,00	6574906811	555
7	Polizza incendio autobus	€ 49.389,03	6574909A8A	556

Si prega di procedere all'emissione delle polizze e di restituire quanto prima l'allegato modulo relativo alla tracciabilità dei flussi finanziari, necessario ai fini dell'acquisizione dei dati necessari per il pagamento.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Durana

23/02/2016 - 28/02/2017

12/2

mantenere il pagamento

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Fax 099 7358257

Oggetto: COPERTURA ASSICURATIVA "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT s.p.a. - Unipol s.p.a.
Il/la sottoscritto PAGANO ANNA MARIA in qualità di legale rappresentante della ditta
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della
legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i., ai fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto
segue:

Ai sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi dell/i conto/i
dedicato/i:

Istituto Bancario:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN (composto da 27 caratteri)

Prot. n. 2887
16 FEB. 2016

IT	70	W	01030	15800	000	000	7616	35	del	16 FEB. 2016
ABI	01030								AD Amministratore Delegato	☐
CAB	15800								DG Direttore Generale	☐
C/c	761635								DA Direttore Amministrativo	☐
CIN	W								DT Direttore Tecnico	☐
									UAP Ufficio Appalti / Contratti	☐
									UCM Ufficio Commerciale / Marketing	☐
									UCB Ufficio Contabilità Bilancio	☐
									UES Ufficio Esercizio / Sesta	☐
									UIS Ufficio Informatica / Statistica	☐
									URT Ufficio Manutenzione / Tecnica	☐
									URU Ufficio Risorse Umane	☐
									UAG Ufficio Affari Gen. P.T.R.R. SINISTRI	☐
									RAG Ufficio Ragioneria	☐
									STQ Ufficio Staff Qualità	☐

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. soggetti:

nome ANNA MARIA cognome PAGANO codice fiscale PGHNNR49BX4L049P

nome..... cognome..... codice fiscale.....

nome..... cognome..... codice fiscale.....

nome..... cognome..... codice fiscale.....

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi
degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare all'AMAT s.p.a. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto
corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e
subcontraenti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli
obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto
alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge n. 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che l'AMAT s.p.a. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo
bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative
fatture che dovranno riportare necessariamente il n° CIG in oggetto.

La ditta riconosce, infine, all'AMAT s.p.a. la facoltà di sospendere il pagamento delle fatture e/o di
risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di
tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

TARANTO, LI 15 FEB 2016

Il legale Rappresentante

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Fax 099 7356257

Oggetto: COPERTURA ASSICURATIVA "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT s.p.a. - Unipol s.p.a.
Il/la sottoscritto PAGANO ANNA MARIA in qualità di legale rappresentante della ditta
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della
legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i., ai fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto
segue:

Al sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi dell'i conto/i
dedicato/i:

Istituto Bancario:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN (composto da 27 caratteri)

IT	70	W	01030	15800	000	000	7616	35
----	----	---	-------	-------	-----	-----	------	----

ABI 01030

CAB 15800

C/c 761635

CIN W

Amat
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2881
del 16 FEB. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
EAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. soggetti:

nome ANNA MARIA cognome PAGANO codice fiscale PGNMHR69B41049P

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi
degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare all'AMAT s.p.a. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto
corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e
subcontraenti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli
obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto
alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge n. 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che l'AMAT s.p.a. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo
bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative
fatture che dovranno riportare necessariamente il n° CIG in oggetto.

La ditta riconosce, infine, all'AMAT s.p.a. la facoltà di sospendere il pagamento delle fatture e/o di
risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di
tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

TARANTO. LI 15 FEB. 2016

Il legale Rappresentante

UnipolSai
ASSICURAZIONI



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

UNIPOLSAI
Q

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000214328

Codice Fiscale: 00818570012

Identificativo Pagamento: DA 298 A 303

Data Inserimento: 18/02/2016 - 8:42

Importo: 74.560,03 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dist
25/2/16
Donelli



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ASS. UNIPERSONALITÀ

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000214328

Codice Fiscale: 00818570012

Identificativo Pagamento: DA 298 A 303

Data Inserimento: 18/02/2016

Importo: 74560,03 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
18/02/2016	18/02/2016	DA 298 A 303	74560,03