

1085/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 269

Dott. SSA FISCALISTA PAOLA

Revisione dei conti

CONTRIBUTO COLLEGGIO SIMBIONE

22 SET 15

**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	269	08/02/2016			€ 5.611,20

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

Dott. Commercialista Revisore Conti

N.Mignogna, 2

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02180430734

CC 03.18;247.679

DICONSI EURO: cinquemilaseicentoundici,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT42S010051580000000024146

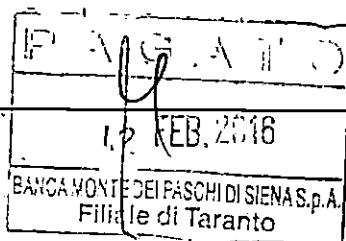
CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COLL.SINDACALE SEM.2°/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

2/2016

IMPORTO LORDO	€	5.611,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.611,20



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.611,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT42S0100515800000000024146

NR.SCT: 138381149 CRO: A1003933420

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100393342001030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA VIA D
TARANTO TA
FILIALE DI TARANTO

BENEFICIARIO: FISCHETTI PAOLA

DT REG : 16.02.2016

IMPORTO: 5.611,20

NOTE: FATT 2 2016

MANDATO NUM. 269

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	269	08/02/2016			€ 5.611,20

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

FISCHETTI PAOLA

Dott. Commercialista Revisore Conti

N.Mignogna, 2

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02180430734

CC 03.18;247.679

DICONSI EURO: cinquemilaseicentoundici,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT42S0100515800000000024146

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COLL.SINDACALE SEM.2/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

2/2016

IMPORTO LORDO	€	5.611,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.611,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.611,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

3 FEB 2016

1085/116
08/11/16

Prot. n. 1819
01 FEB. 2016

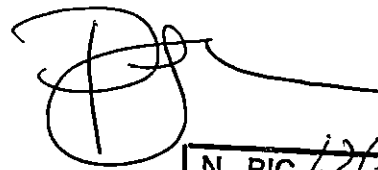
- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Direttore Generale ☐
- AA Direttore Amministrativo ☐
- AT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- RM Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esigibilità / Sostit. ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RS Risorse Umane ☐
- SG Segreteria Generale / P.R. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- TR Qualità ☐

Taranto, 29 gennaio 2016

Spett.le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
P.IVA 00146330733

Fattura n. 2/2016	
Compenso forf. Componente Collegio Sindacale II semestre 2015	€ 5.250,00
Totale onorari	€ 5.250,00
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
Totale	€ 6.661,20
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo liquidato	€ 5.611,20

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti
presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21
Cod. IBAN: IT 42 S 01005 15800 000000024146



N. RIC. 4263 N. IVA _____
DATA DI REGISTR. 31/12/15

N. RIC. _____ N. IVA 152
DATA DI REGISTR. 3 FEB 2016

AssAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Dott.ssa Paola Fischetti
Dottore Commercialista
Revisore Contabile

3 FEB 2016

Prot. n. 1819
01 FEB. 2016

AD Amministratore Delegato ☐
AG Direttore Generale ☐
IA Direttore Amministrativo ☐
IT Direttore Tecnico ☐
AP Amministratore / Contabili ☐
AC Commercialista / Marketing ☐
EC Contabile Bilancio ☐
ES Esercizio / Sostituito ☐
AS Amministratore / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
PR Ricerche Unione ☐
MG Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
MS Ufficio Rappresentanza ☐
IRI Segreteria ☐

Taranto, 29 gennaio 2016

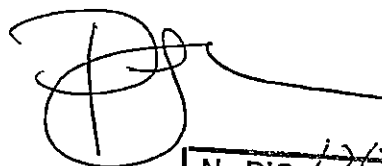
Spett.le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
P.IVA 00146330733

Fattura n. 2/2016

6621

Compenso forf. Componente Collegio Sindacale II semestre 2015	€ 5.250,00
Totale onorari	€ 5.250,00
cap 4%	€ 210,00
Imponibile IVA	€ 5.460,00
IVA 22%	€ 1.201,20
Totale	€ 6.661,20
Ritenuta d'acconto 20%	€ 1.050,00
Importo liquidato	€ 5.611,20

Pagamento mediante bonifico sul c/c n. 24146 intestato a Paola Fischetti
presso Agenzia in sede BNL di Taranto via De Cesare 21
Cod. IBAN: IT 42 S 01005 15800 000000024146



N. RIC. 4263 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/15

N. RIC. N. IVA 157
DATA DI REGISTR. 3 FEB 2016

Via N. Mignogna 2 - 74123 Taranto - Tel/Fax 099 4535683
C.F. FSC PLA 69E57 L049R P.IVA 02180430734
Pec: PAOLA.FISCHETTI@PEC.COMMERCIALISTI.IT

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

09-01-2016

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:

 Per via fire
 5/2/16
 [Signature]