

1066/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 216

Dr. APREA LUCIANO

SERV. SANITARIA

STN-MC/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
 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	216	03/02/2016			€ 2.801,80

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

APREA LUCIANO

Dott.medico competente

C.so Italia, 304

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00343910733

CC 03.18;24.252

DICONSI EURO: duemilaottocentouno,80

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

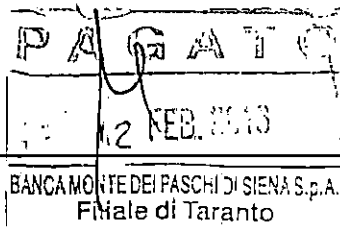
IBAN: IT83H0760115800000010788743

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SORV.SANITARIA 479+2 DIP. 09/12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

141/2015



IMPORTO LORDO	€	2.801,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.801,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.801,80	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	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: IT83H0760115800000010788743

NR.SCT: 138372795 CRO: A1003925075

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100392507501030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657
POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
TARANTO

TARANTO V.R.

BENEFICIARIO: APREA LUCIANO

TA

DT REG : 16.02.2016

IMPORTO: 2.801,80

NOTE: FATT 141 2015

MANDATO NUM. 216

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	216	03/02/2016			€ 2.801,80

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

APREA LUCIANO
Dott.medico competente
C.so Italia, 304
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 00343910733
CC 03.18;24.252

DICONSI EURO: duemilaottocentouno,80

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT83H0760115800000010788743

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SORV.SANITARIA 479+2 DIP. 09/12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

141/2015

IMPORTO LORDO	€	2.801,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.801,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.801,80	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. 23760
del 22 DIC. 2015

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Ag. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

4 GEN 2016

1066/116
03/2/16

FATTURA N° 141/2015

TARANTO, 22 Dicembre 2015

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria SETT - DIC 2015

€ 7,25 x 479 dipendenti

€ 3.472,75

Esami spirometrici x / 2 dipendenti

MAGNATI L. - DE ANGELIS M.

€13,50 x 2

€ 27,00

TOTALE

€ 3.499,75

RITENUTA 20%

699,95

BOLLO

2,00

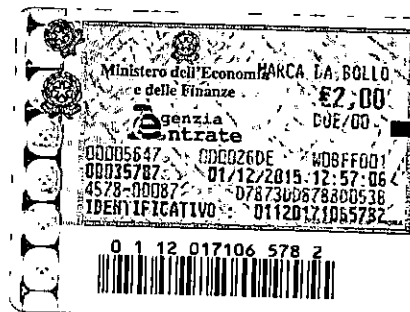
N. R.C. _____ N. IVA 3517
DATA DI REGISTR. 30/12/15

NETTO ACCREDITO

€ 2.801,80

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

DR. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN51B11L049Y
Partita IVA: 00343910733



ACCREDITARE SU CC
IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

Prot. n. **23760**
22 DIC. 2015

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

Ad Amministratore Delegato ☐
Ad Amministratore Generale ☐
Ad Amministratore Amministrativo ☐
Ad Amministratore Tecnico ☐
Ad Amministratore / Contratti ☐
Ad Amministratore Commerciale / Marketing ☐
Ad Amministratore Contabilità / Bilancio ☐
Ad Amministratore Esercizio / Sostit. ☐
Ad Amministratore Informatica / Statistica ☐
Ad Amministratore Manutenzione / Tecnica ☐
Ad Amministratore Risorse Umane ☐
Ad Amministratore Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
Ad Amministratore Ufficio Ragioneria ☐
Ad Amministratore Staff Qualità ☐

4 GEN 2016

FATTURA N° 141/2015

TARANTO, 22 Dicembre 2015

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria SETT - DIC 2015

€ 7,25 x 479 dipendenti

€ 3.472,75

Esami spirometrici x / 2 dipendenti
MAGNATI L. - DE ANGELIS M.

€13,50 x 2

€ 27,00

TOTALE

€ 3.499,75

RITENUTA 20%

699,95

BOLLO

2,00

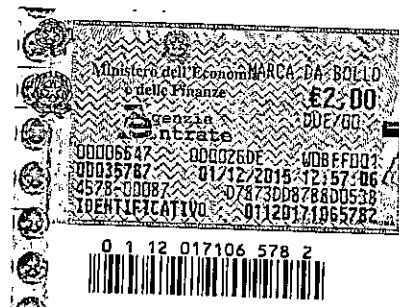
N. R.C.	N. IVA 3517
DATA DI REGISTR. 30/12/15	

NETTO ACCREDITO

€ 2.801,80

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

DR. LUCIANO APREA
Cod. Fisc. PRALCN51B11L049Y
Partita IVA: 00343910733
CORSO Italia, 304
74100 TARANTO



ACCREDITARE SU CC
IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

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

01 GEN. 2016

20/1/16

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

18/01/2016

Mali

determina n° 20/2015

determina n° 03/2015

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:

fora el 31/3/2015 =
 472 unite

Repertorio personale: n° 174 e 213