



T066/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 214

Don. CASSARLO GIUSEPPE

COMP. RSPP Dic/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	214	03/02/2016			€ 1.260,00

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

CASSATARO GIUSEPPE
 Dott. Ing.
 VIA DE CAROLIS 144
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02118580733
 CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: milleduecentosessanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

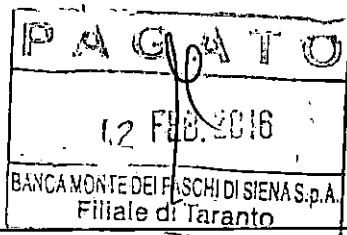
FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.R.S.P.P. 12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.
 2/2016



IMPORTO LORDO	€	1.260,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.260,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.260,00	
	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: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 138372690 CRO: A1003924970

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100392497001030481580115800IT

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

BANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.
REGGIO NELL'EMILIA

RE

BENEFICIARIO: REGGIO EMILIA
CASSATARO GIUSEPPE

DT REG : 16.02.2016

IMPORTO: 1.260,00
NOTE: FATT 2 2016

MANDATO NUM. 214

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 10

**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	214	03/02/2016			€ 1.260,00

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

Dott. Ing.

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733

CC 03.18;24.077

DICONSI EURO: milleduecentosessanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.R.S.P.P. 12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

2/2016

IMPORTO LORDO	€ 1.260,00
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.260,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.260,00	
	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

Dott. Ing. P.I. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia, 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

T066 (16)
03/11/16

FATTURA N. 2 / 2016

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 11 Gennaio 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Dicembre 2015.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
TOTALE V/s dare €	1260,00

Operazione in franchigia da IVA e in regime forfettario ai sensi della Legge n. 190 del 23.12.14 dell'art.1, commi da 54 a 89.

Il compenso non è soggetto a ritenute d'acconto ai sensi della L. 190 del 23.12.14 art.1 comma 67.

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N: RIC: 4124 N. IVA
DATA DI REGISTR.

N: RIC: N. IVA 36
DATA DI REGISTR. 19 GEN 2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 511
12 GEN. 2016

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	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SFQ	Staff Qualità	☐

Dott. Ing. P.I. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia, 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 2 / 2016

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 11 Gennaio 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Dicembre 2015.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
TOTALE V/s dare €	1260,00

Operazione in franchigia da IVA e in regime forfettario ai sensi della Legge n. 190 del 23.12.14 dell'art. 1, commi da 54 a 89.

Il compenso non è soggetto a ritenute d'acconto ai sensi della L. 190 del 23.12.14 art.1 comma 67.

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC. 4124	N. IVA
DATA DI REGISTR. 19 GEN 2016	

N. RIC.	N. IVA 36
DATA DI REGISTR. 19 GEN 2016	

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 541
12 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Dirigente Generale	☐
CA	Dirigente Amministrativo	☐
CT	Dirigente Tecnico	☐
AP	Appl. / Contabili	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Espresso / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° 157	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n° Rep. 157	del
Data scadenza pagamento 30-1-16	
DATA 21-1-16	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 20 GEN. 2016	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: