

T194/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 531

CASSIARO GIUSEPPE ING.

COMP. R.S.S.P 02/2016

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	531	24/03/2016			€ 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

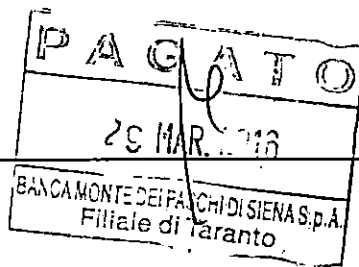
FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.XXXXXXX

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. R.S.P.P. 02/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
 10/2016



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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	€	1.260,00	CASSA
		PREVISIONE	€	0,00	CASSA
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
		DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4320301503200000004205373

NR.SCT: 147586895

CRO: A1008186780

DATA ORDINE: 29.03.2016

TRANSACTION ID: A100818678001030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.

REGGIO NELL'EMILIA

BENEFICIARIO: REGGIO EMILIA
CASSATARO GIUSEPPE

RE

DT REG : 31.03.2016

IMPORTO: 1.260,00

NOTE: FATT 10 2016

MANDATO NUM. 531

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
 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	531	24/03/2016			€ 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. 02/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
 10/2016

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	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

FATTURA N. 10 / 2016

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

Taranto 2 Marzo 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Febbraio 2016.

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.

Compenso non soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi della Legge 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: _____ | N. IVA 598
DATA DI REGISTR. 07/03/16

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3955
del 02 MAR. 2016

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

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

FATTURA N. 10 / 2016

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

Taranto 2 Marzo 2016

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Febbraio 2016.

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.

Compenso non soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi della Legge 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. _____	N. IVA 598
DATA DI REGISTR. 07/03/16	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3955
del 02 MAR. 2016

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	271 del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	30/3/16
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
09 MAR. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
12/03/16	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 MAR. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
25-03-2016	

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: