

1273/16



ESERCIZIO 2016

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 738

Costolox SL

R.M.B. SANLONI

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	738	03/05/2016			€ 2.403,77

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

COSMOPOL S.P.A.

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649

CC 03.18;247.618

DICONSI EURO: duemilaquattrocentotre,77

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

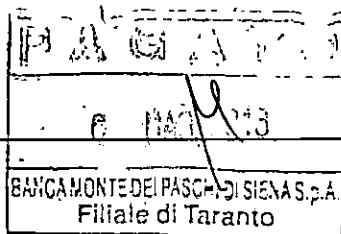
CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIMB.SANZIONI AMMIN.DIC/15-GEN/16

PAGAMENTO FATTURE N.

501 CIG 6015901E8A, 502 CIG 6015901E8A

IMPORTO LORDO	€	2.403,77
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.403,77



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.403,77	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
82/14	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: IT92C0526216080CC0800444504

NR.SCT: 155752102 CRO: A1012003831

DATA ORDINE: 06.05.2016

TRANSACTION ID: A101200383101030481580115800IT

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

TARANTO
BANCA DEST: BANCA POPOLARE PUGLIESE SOCIETA COOPE LE
LECCE

FILIALE
BENEFICIARIO: COSMOPOL SPA

DT REG : 10.05.2016
IMPORTO: 2.403,77

NOTE: FATT 501 E 502 CIG 6015901E8A
MANDATO NUM. 738

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	738	03/05/2016			€ 2.403,77

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

COSMOPOL S.P.A.

Istituto di Vigilanza privata

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649

CC 03.18;247.618

DICONSI EURO: duemilaquattrocentotre,77

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE PUGLIESEXXXX

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIMB.SANZIONI AMMIN.DIC/15-GEN/16

PAGAMENTO FATTURE N.

501 CIG 6015901E8A, 502 CIG 6015901E8A

IMPORTO LORDO	€	2.403,77
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.403,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.403,77	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
82/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita Bi	000502	15/03/2016	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2016 - 31/01/2016 SERVIZIO BUS - RIMBORSO SANZIONI AMMINISTRATIVE	N	1	1.142,500000	1.142,50	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

5759
04 APR. 2016

del

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	☐

Prot. 885
28/4/16

Note

Scadenze Pagamenti

15/03/2016

1.393,85

In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002

Totale Servizi

1.142,50

% Sconto

Importo Sconto

Acconto

Spese Bancarie

Spese Varie

Spese Bolli

Imponibile

Aliquota IVA

Imposta

Totale Imponibile

1.142,50

Iva 22% Ordinaria

251,35

1.142,50

Totale IVA

251,35

Totale Documento

EUR 1.393,85



ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita BI	000502	15/03/2016	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/01/2016 - 31/01/2016 SERVIZIO BUS - RIMBORSO SANZIONI AMMINISTRATIVE	N	1	1.142,500000	1.142,50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

5759

del

04 APR. 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prot. 885
28/4/16

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
15/03/2016 1.393,85	1.142,50			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.142,50	Iva 22% Ordinaria	251,35	1.142,50
				Totale IVA
				251,35
				Totale Documento
				EUR 1.393,85



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.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° 82 del 14

Data scadenza pagamento

DATA 02 MAG. 2016 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 02/08/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 APR. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE 03/05/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-05-16 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:

Ag. 6015901 E 8A

Prot. n°: UCM/

Taranto, lì

17 FEB. 2016

c.a. Coordinatore Ufficio Contratti
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

OGGETTO: Multe elevate con l'ausilio dei servizi di vigilanza. Mese di **Gennaio 2016**.

Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto le multe elevate dai nostri verificatori, con l'ausilio dei servizi di vigilanza della COSMOPOL sono stati:

tipologia di verbale	Q.tà	Importo unitario
Oblato al verificatore	17	1,00
Correttamente elevato a maggiore notificato a bordo	1170	0,80
Correttamente elevato, da notificare a minore	299	0,50
Correttamente elevato a maggiore non notificato a bordo	80	0,50
Correttamente elevato ad abbonato (v. annullato)	0	0,50
Annullato verificatore	39	0,00
Non Correttamente Elevato	22	0,00
totale Verbale	1627	
totale correttamente elevato	1566	

Nessun verbale è stato elevato direttamente dalle guardie dell'istituto di vigilanza.

Distinti saluti

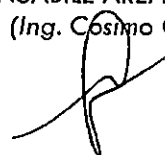
Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3098**
18 FEB. 2016

del

AD	Amm.ne 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE f.f.
(Ing. Cosimo CIGLIESE)





COSMOPOL
ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita B1	000501	15/03/2016	1
Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale		
Rimessa Diretta	00146330733		
Banca d'Appoggio			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/12/2015 - 31/12/2015 SERVIZIO BUS - RIMBORSO SANZIONI AMMINISTRATIVE	N	1	827,800000	827,80	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5758
del 04 APR. 2016

P. n. 886
28/4/16

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	☐

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
15/03/2016 1.009,92	827,80			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile 827,80	Aliquota IVA Iva 22% Ordinaria	Imposta 182,12	Totale Imponibile 827,80
				Totale IVA 182,12
				Totale Documento EUR 1.009,92

Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it



AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita Vendita BI	000501	15/03/2016	1

Pagamento	Partita IVA / Codice Fiscale
Rimessa Diretta	00146330733

Banca d'Appoggio

AVVISO IMPORTANTE: i Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/12/2015 - 31/12/2015					
SERVIZIO BUS - RIMBORSO SANZIONI AMMINISTRATIVE	N	1	827,800000	827,80	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. _____

04 APR. 2016

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

2015. 886
28/4/16

Note

Scadenze Pagamenti

15/03/2016 1.009.92

In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002

Totale Servizi	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350	360	370	380	390	400	410	420	430	440	450	460	470	480	490	500	510	520	530	540	550	560	570	580	590	600	610	620	630	640	650	660	670	680	690	700	710	720	730	740	750	760	770	780	790	800	810	820	830	840	850	860	870	880	890	900	910	920	930	940	950	960	970	980	990	1000
-----------------------	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

yizi

Importo Sconto	
----------------	--

Accento

827.80

1

1

Spese Bancarie**Spese Varie**

Spese Bolli

Imponibile

Aliquota IVA

Imposta

	Total Imponible
--	-----------------

827 80 lva 22

rdinaria

182.12

1

Totale IVA	
-------------------	--

Totale Documento

EUR	1.009.92
-----	----------



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, snc
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.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° <u>82</u> del <u>15</u>	
Data scadenza pagamento <u>4-5-16</u>	
DATA <u>2-5-16</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione <u>[firma]</u>	
DATA <u>2/5/16</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>2 APR. 2016</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>03/5/15 [firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione <u>[firma]</u>	
DATA <u>04/05/2016</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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:

Ag - 6015901E8A

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì

12 FEB. 2016

c.a. Coordinatore Ufficio Contratti
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

OGGETTO: Multe elevate con l'ausilio dei servizi di vigilanza. Mese di **Dicembre 2015**.

Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto le multe elevate dai nostri verificatori, con l'ausilio dei servizi di vigilanza della COSMOPOL sono stati:

tipologia di verbale	Q.tà	Importo unitario
Oblato al verificatore	6	1,00
Correttamente elevato a maggiore notificato a bordo	846	0,80
Correttamente elevato, da notificare a minore	244	0,50
Correttamente elevato a maggiore non notificato a bordo	46	0,50
Correttamente elevato ad abbonato (v. annullato)	0	0,50
Annullato verificatore	19	0,00
Non Correttamente Elevato	13	0,00
totale Verbale	1174	
totale correttamente elevato	1142	

Nessun verbale è stato elevato direttamente dalle guardie dell'istituto di vigilanza.

Distinti saluti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2911
del 16 FEB. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE f.f.
(Ing. Cosimo CIGLIESE)

[Handwritten signature]