

T381/16



ESERCIZIO 20 26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 993

Pluservice S.R.L.

CORSI DI FORMAZIONE

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	993	15/06/2016			€ 1.171,20

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

PLUSERVICE S.R.L.

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

60017 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 01140590421

CC 03.18;20.861

DICONSI EURO: millecentosettantuno,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT91T0100521300000000000536

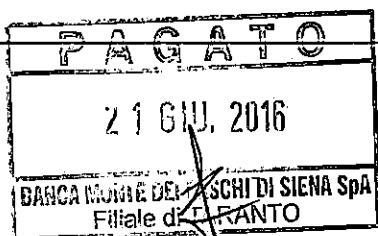
CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSI FORMAZ/SERV.SUPPORTO

PAGAMENTO FATTURE N.

000740-15-I CIG XAC1756619, 000781-15-I CIG X471857B51

IMPORTO LORDO	€	1.171,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.171,20



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.171,20	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.-63/09			

V. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT91101005213000000000000536

NR.SCT: 165176118 CRO: A1016555035

DATA ORDINE: 21.06.2016

TRANSACTION ID: A101655503501030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA VIA D
SENIGALLIA
AG. DI SENIGALLIA

BENEFICIARIO: PLUSERVICE SRL

DT REG: 23.06.2016

IMPORTO: 1.1/1,20

NOTE: CIG XAC1756619 FT. 000740-15-I CIG

MANDATO NUM. 993

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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	993	15/06/2016			€ 1.171,20

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****PLUSERVICE S.R.L.**

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

60017 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 01140590421

CC 03.18;20.861

DICONSI EURO: millecentsettantuno,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT91T0100521300000000000536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSI FORMAZ/SERV.SUPPORTO

PAGAMENTO FATTURE N.

000740-15-I CIG XAC1756619, 000781-15-I CIG X471857B51

IMPORTO LORDO	€	1.171,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.171,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.171,20	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.-63/09	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



18 GEN 2016

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		Pag. 1		
Nostro Riferimento Offerta 2015_0687 del 11/12/2015.	CUP/CIG XAC1756619	Data Doc. 30/12/2015					
Vostro Riferimento Ordine OACE000473 del 15/12/15.		Numero Doc. 000740-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto				
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca BNL - C/C 536 SENIGALLIA CIN T Abi 01005 Cab 21300 C/C 0000000000536 IBAN IT91T0100521300000000000536			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)				
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SEINTCOR	Corsi formazione in Plus - 21-22/12/15 Ing. Foria 55341 Scadenze del Pagamento 29/01/2016 € 1.098,00 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO N. RIC. 4215 N. IVA DATA DI REGISTR. 31/12/15 N. RIC. N. IVA 174 DATA DI REGISTR. 4 FEB 2016		2,00	€ 450,00		022	€ 900,00
		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14 GEN. 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 ☐					
Iva	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 900,00	€ 0,00	€ 198,00	€ 1.098,00	
Totale			€ 900,00	€ 0,00	€ 198,00	€ 1.098,00	
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce	€ 0,00		
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi	€ 0,00		
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno	€ 0,00		
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare	€ 1.098,00		
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB	€ 1.098,00		



18 GEN 2016

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1		
Nostro Riferimento Offerta 2015_0687 del 11/12/2015.	CUP/CIG XAC1756619	Data Doc. 30/12/2015	C.F. 00146330733				
Vostro Riferimento Ordine OACE000473 del 15/12/15.		Numero Doc. 000740-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto				
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca BNL - C/C 536 SENIGALLIA CIN T Abi 01005 Cab 21300 C/C 0000000000536 IBAN IT91T0100521300000000000536			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)				
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SEINTCOR	Corsi formazione in Plus - 21-22/12/15 Ing. Foria 55341 Scadenze del Pagamento 29/01/2016 € 1.098,00 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO N. RIC. 4275 N. IVA DATA DI REGISTR. 31/12/15 N. RIC. 174 N. IVA DATA DI REGISTR. 4 FEB 2016		2,00	€ 450,00		022	€ 900,00
		A.M.A.T. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 748 del 14 GEN. 2016 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ ICB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stat. Qualità ☐					
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 900,00	€ 0,00	€ 198,00	€ 1.098,00	
Totali			€ 900,00	€ 0,00	€ 198,00	€ 1.098,00	
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00	
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00	
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00	
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare		€ 1.098,00	
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 1.098,00	

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° 63	del 09
Data scadenza pagamento 30-1-16	
DATA 10-2-16	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10/01/16	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 FEB. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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 Prof.	
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:

Sistemi Informativi Integrati per la Mobilità

DEL 2-22/12/11 N.18313

APAT - TARANTO

FORMAZIONE

Contn. 728526

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI

FORMAT ESFREIZO

FORMAG. CARTOGRAFIA

TEMPO VIAGGIO

COLLABORATORE PLUSERVICE

FIRMA CLIENTE

PLUSERVICE S.r.l. - S.S. Adriatica Sud, 228/d - 60019 Senigallia - Ancona - Tel. 071.79996.1 r.a. - Fax 071.79996.80 - e-mail: pluservice@pluservice.net

N.B.: Eventuali mancanze o errori dovranno essere segnalati per iscritto alla PLUSERVICE s.r.l. entro 20 giorni dalla data del presente rapporto. In difetto la fornitura e/o l'intervento si intendono accettati integralmente e qualsiasi richiesta al riguardo sarà oggetto di nuovo accordo. Per interventi inferiori ad un'ora, il minimo fatturabile è pari all'importo orario.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421
--	--

Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Prov. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 15/12/2015	Numero Doc. OACE000473	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG: XAC1756619

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0149			Corso formazione movimento rif. Vs. prev. 2015_0687/PM dell'11/12/15		2	500,0000		1.000,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

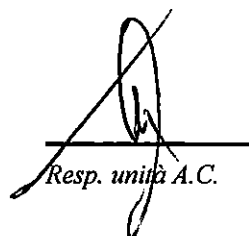
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

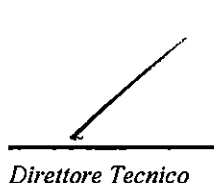
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

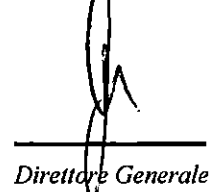
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 1.000,00	€ 220,00	€ 1.220,00
		Totali	€ 1.000,00	€ 220,00	€ 1.220,00

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1 27 GEN 2016 C.F. 00146330733																													
Nostro Riferimento ADG	CUP/CIG	Data Doc. 31/12/2015																																
Vostro Riferimento		Numero Doc. 000781-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto																															
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca BNL - C/C 536 SENIGALLIA CIN T Abi 01005 Cab 21300 C/C 000000000536 IBAN IT91T0100521300000000000536			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)																															
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile																											
SESUPPSOHW	Servizio Supporto S.O. e Hw di base NOV15 Scadenze del Pagamento 31/01/2016 e 73,20 In caso di ritardo pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		2,00	€ 30,00		022	€ 60,00																											
N. RIC. 4663 N. IVA DATA DI REGISTR. 31/12/15 N. RIC. N. IVA 272 DATA DI REGISTR. 18 FEB 2016		 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 1284 del 22 GEN 2016 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AD Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DAP Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UMT Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>URU Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UQ Staff Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>					AD Amministratore Delegato	☐	DG Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	DT Direttore Tecnico	☐	DAP 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	☐	UAG Ufficio Ragioneria	☐	UQ Staff Qualità	☐
AD Amministratore Delegato	☐																																	
DG Direttore Generale	☐																																	
DA Direttore Amministrativo	☐																																	
DT Direttore Tecnico	☐																																	
DAP 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	☐																																	
UAG Ufficio Ragioneria	☐																																	
UQ Staff Qualità	☐																																	
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale																												
022	Iva 22%	22,00%	€ 60,00	€ 0,00	€ 13,20	€ 73,20																												
Totali			€ 60,00	€ 0,00	€ 13,20	€ 73,20																												
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00																												
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00																												
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00																												
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare		€ 73,20																												
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 73,20																												

Pers.	Giorno	Inizio	Fine	Durata	Unita	Importo	Ragione sociale	Descrizione	Note
pf	19/11/15	12.50	13.15	00.25	1	€ 30,00	AMAT Spa	ReportWEB non funzionano	Verifica su server iis (amat-terminal), c'è il servizio webclient spento. Avviato servizio e test con esito positivo.
pf	20/11/15	10.40	10.55	00.15	1	€ 30,00	AMAT Spa	ReportWEB non funzionano	Verifica su server iis (amat-terminal), i servizi sono tutti avviati. Effettuato iisrest e riavvio dei servizio iis con esito negativo. Chiesto al cliente di effettuare un riavvio del server.



Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1 27 GEN 2016 C.F. 00146330733		
Nostro Riferimento ADG	CUP/CIG	Data Doc. 31/12/2015					
Vostro Riferimento		Numero Doc. 000781-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto				
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca BNL - C/C 536 SENIGALLIA CIN T Abi 01005 Cab 21300 C/C 000000000536 IBAN IT91T0100521300000000000536			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)				
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SESUPPSOHW	Servizio Supporto S.O. e Hw di base NOV15 Scadenze del Pagamento 31/01/2016 € 73,20 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		2,00	€ 30,00		022	€ 60,00
N. RIC. <u>4443</u> N. IVA _____ DATA DI REGISTR. <u>31/12/15</u> N. RIC. _____ N. IVA <u>272</u> DATA DI REGISTR. <u>18 FEB 2016</u>		5551 128h 22 GEN 2016 Elenco per la mobilità nell'area di Taranto: AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bianco ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UES Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URM Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ HQ Staff Qualità ☐					
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 60,00	€ 0,00	€ 13,20	€ 73,20	
		Totale	€ 60,00	€ 0,00	€ 13,20	€ 73,20	
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00	
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00	
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00	
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare		€ 73,20	
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 73,20	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 63 del 09

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

22 FEB. 2016

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

29/02/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 FEB. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

23/2/2016

16-06-2016

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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:

Cg.

X471857B51