



T352/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 92

CARAMEL ANTONISIO

Fino Muro

Glu/16

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	921	07/06/2016			€ 1.010,00

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

CARDUCCI ARTENISIO EREDI
 DELEGATA GRUSSET REINE
 VIA CIRO MENOTTI, 4
 00100 ROMA (RM)
 Partita IVA:
 CC 03.18;21.428

DICONSI EURO: milledieci,00

PAGAMENTO:

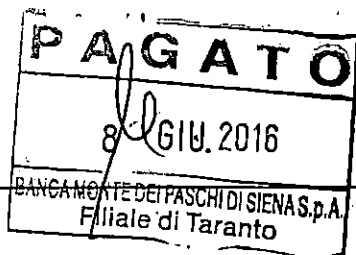
POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT08J0760103200000095725362

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.6 FITTO MATTEOTTI GIU/16

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	1.010,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.010,00

		CASSA'	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.010,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE: 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT08J0760103200000095725362

NR.SCT: 162342611 CRO: A1015125839

DATA ORDINE: 08.06.2016

TRANSACTION ID: A101512583901030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657/

POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI

ROMA

BENEFICIARIO: POSTE CENTRO

GRUSSET REINE DELEGATA EREDI CARDUCCI A

DT REG : 10.06.2016

IMPORTO: 1.010,00

NOTE: RIC 6 FITTO VIA MATTEOTTI GIU 2016

MANDATO NUM. 921

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	921	07/06/2016			€ 1.010,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

CARDUCCI ARTENISIO EREDI

DELEGATA GRUSSET REINE

VIA CIRO MENOTTI, 4

00100 ROMA (RM)

Partita IVA:

CC.03.18;21.428

DICONSI EURO: milledieci,00

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT08J0760103200000095725362

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.6 FITTO MATTEOTTI GIU/16

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.010,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.010,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.010,00	
	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

Taranto, lì 06/06/2016.

Ric.6

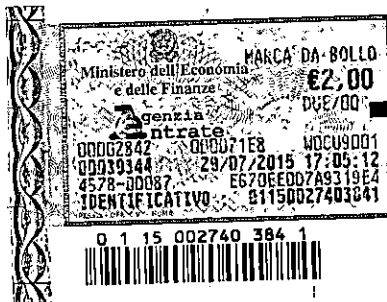
Oggetto: documento amministrativo ad uso interno.

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	FITTO MATTEOTTI, 17 TA	GIUGNO 2016	1.010,00
			1.010,00

Il Capo Unità Organizzativa
Dott.ssa Marielena Passeretti

[Handwritten signature]

*P.N. 1828
04/6/16*



Taranto, lì 06/06/2016.

Ric.6

Oggetto: documento amministrativo ad uso interno.

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	FITTO MATTEOTTI, 17 TA	GIUGNO 2016	1.010,00
			1.010,00

Il Capo Unità Organizzativa
Dott.ssa Marilena Passeretti

P.N. 1828
04/06/16



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
07 GIU. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
12/16/16	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 GIU. 2016	
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: