



7618/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1087

Carlocece Aristidis

Fino Massimo

WG/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

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	1.087	01/07/2016			€ 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

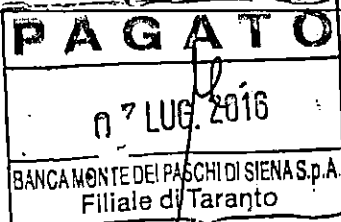
IBAN: IT08J0760103200000095725362

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.7 FITTO MATTEOTTI, 17 07/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

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



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.010,00	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
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: 168873824 CRO: A1018239242

DATA ORDINE: 07.07.2016

TRANSACTION ID: A10182392420103048158011580011

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA
POSTE CENTRO

RM

BENEFICIARIO: GRUSSET REINE DELEGATA EREDI CARDUCCI A

DT REG : 11.07.2016

IMPORTO: 1.010,00
NOTE: FITTO VIA MATTEOTTI 17 LUG 2016

MANDATO NUM. 1087

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	1.087	01/07/2016			€ 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.7 FITTO MATTEOTTI, 17 07/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Taranto, 23/06/2016

RIC.7

Oggetto: documento amministrativo ad uso interno.

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	FITTO MATTEOTTI, 17 TA	LUGLIO 2016	€ 1010.00
			€ 1010.00

Capo Unita' Organizzativa
Dott.ssa Marilena Passeletti



N. RIC. 2078	N. IVA
DATA DI REGIST. 24/06/16	

Taranto, 23/06/2016

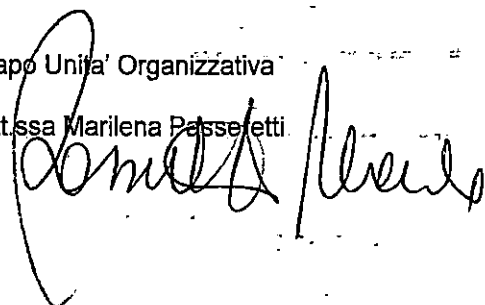
RIC.7

Oggetto: documento amministrativo ad uso interno.

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	FITTO MATTEOTTI, 17 TA	LUGLIO 2016	€ 1010.00
			€ 1010.00

Capo Unita' Organizzativa

Dott.ssa Marilena Passeletti



N. RIC. 2078	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 24/06/16	

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

24 GIU. 2016

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

24/06/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 GIU. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

04-07-2016

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: