

7527/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1363

CARDUCCI ALTONISIO

Fino Martedì 17

8/16

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	1.363	01/09/2016			€ 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:

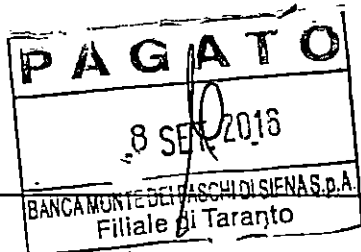
POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT08J0760103200000095725362

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIC.9 FITTO MATTEOTTI 17 SET/16

PAGAMENTO FATTURE N.



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

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

VERIF. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT08J0760103200000095725362

NR.SCT: 181160601 CRO: A1024033813

DATA ORDINE: 08.09.2016

TRANSACTION ID: A102403381301030481580115800IT

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: 12.09.2016
IMPORTO: 1.010,00

NOTE: FITTO SETT 2016 VIA MATTEOTTI, 17
MANDATO NUM. 1363

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	1.363	01/09/2016			€ 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.9 FITTO MATTEOTTI 17 SET/16

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TARANTO 01/09/2016

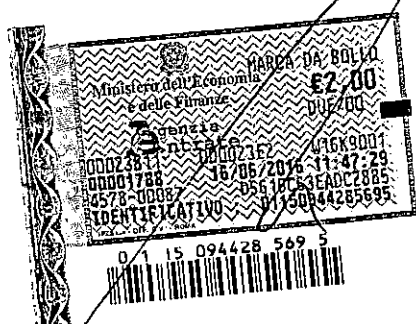
RIC.9

Oggetto: documento amministrativo uso interno.

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

P.N. 2819
01/9/16

Capo Unità Organizzativa
DOTT.ssa Marielena Passeretti



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

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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:

TARANTO 01/09/2016

RIC.9

Oggetto: documento amministrativo uso interno.

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

RT

P.n. 2819
01/9/16

Capo Unità Organizzativa

DOTT.ssa Mariena Passeretti



R