



1208

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 454

CARDUCCI ARTEMISIO

FISTO MATTEOTTI APRIL 17

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE

Spett.le Amat SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657,
7421 – Taranto

OGGETTO: Ricevuta n. 3 del 03/04/2017 locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

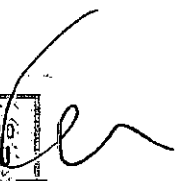
- Canone di locazione mese di aprile Euro 1.010,00

Si prega di effettuare il pagamento sul conto corrente indicato in contratto: Iban n. IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395.

Distinti saluti.


Francesco Carducci Artenisio




7201
M.P. 454

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Teléfono 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
	2017	454	11/04/2017			1.010,00

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

CARDUCCI ARTENISIO EREDI

VIA CIRO MENOTTI, 4

00100 ROMA (RM)

Partita IVA: C.F. GRSRNE36E51Z110J

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT08J0760103200000095725362

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FITTO MATTEOTTI APRILE 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

4

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	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL DIRETTORE AMM. V.O.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**Fax**A: **Monte dei Paschi di Siena**

Fax:

0997706251

74100 TRANTO

Prot. n.

65/2/UF-R9

Da: **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data:

12/04/2017

Ogg: **Integrazione Ragione Sociale.**

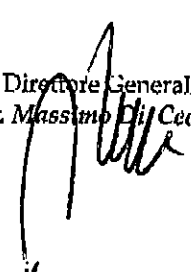
Pag.:

1 compresa questa

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 454 del 11/04/2017 di € 1.010.00 intestato a Carducci Artensio Eredi, si comunica che la delegata ad incassare il mandato di pagamento risulta essere la sig.ra GRUSSET REINE.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca



In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT08J0760103200000095725362

NR.SCT: 227047387 CRO: A1009868147

DATA ORDINE: 12.04.2017

TRANSACTION ID: A100986814701030481580115800IT

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 : 18.04.2017

IMPOSTA: 1.010.00
NOTE: FITTO VIA MATTEOTTI APRILE 2015

MANDATO NUM. 454

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
	2017	454	11/04/2017			1.010,00

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

CARDUCCI ARTENISIO EREDI

VIA CIRO MENOTTI, 4

00100 ROMA (RM)

Partita IVA: C.F. GRSRNE36E51Z110J

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT08J0760103200000095725362

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FITTO MATTEOTTI APRILE 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

4

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		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE

Spett.le Amat SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657,
7421 – Taranto

OGGETTO: Ricevuta n. 3 del 03/04/2017 locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

- Canone di locazione mese di aprile

Euro 1.010,00

Si prega di effettuare il pagamento sul conto corrente indicato in contratto: Iban n. IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395.

Distinti saluti.



Francesco Carducci Artenisio

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7045
del 20 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
URS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

55.07.8
21428



TARANTO 06/04/2017

RIC.04

Oggetto: documento amministrativo uso interno.

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	FITTO MATTEOTTI, 17 TA	APRILE 2017	€ 1010.00
			€ 1010.00

P.N. 1013

Capo Unità Organizzativa

DOTT.ssa Marilena Passeretti





TARANTO 06/04/2017

RIC.04

Oggetto: documento amministrativo uso interno.

PERCIPIENTI	MOTIVO	PERIODO	IMPORTO
CARDUCCI ARTENISIO EREDI	FITTO MATTEOTTI, 17 TA	APRILE 2017	€ 1010.00
			€ 1010.00

P.N. 1013

Capo Unità Organizzativa

DOTT.ssa Marilena Passeretti

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marilena Passeretti", is written over the printed name.

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>At. 26 SV</u> del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>2-6-17</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>07/08/17</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>06 MAR. 2017</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
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 <u>[Firma]</u>
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 <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

NOTE:

Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**
74100 TRANTO

Fax:

0997706251

Prot. n.

65/2/UF-RG

Da: **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data:

12/04/2017

Ogg: **Integrazione Ragione Sociale.**

Pag.:

1 compresa questa

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 454 del 11/04/2017 di € 1.010.00 intestato a Carducci Artenisio Eredi, si comunica che la delegata ad incassare il mandato di pagamento risulta essere la sig.ra GRUSSET REINE.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

REPORT TX

12 APR. 2017 10:05

LOGO :
FAX NO. : 0997356224

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00997706251	12 APR. 10:05	00'33	TX	01	OK

C. m.

00997706251