

T 303/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 648

CASSATARO GIUSEPPE ING.

COMP. PROF. APRILE 2017

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
	2017	648	18/05/2017			1.297,20

IL CASSIERE

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

CASSATARO GIUSEPPE

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentonovantasette e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PROFESSIONALE R.S.P.P. APRILE 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

12/2017



IMPORTO LORDO	1.297,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.297,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.297,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 235560477

CRQ: A1013840354

DATA ORDINE: 25.05.2017

TRANSACTION ID: A101384035401030481580115800IT

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

BANCA DEST: FINECOBANK S.P.A.
REGGIO NELL'EMILIA
REGGIO EMILIA

RE

BENEFICIARIO: CASSATARO GIUSEPPE

DT REG : 29.05.2017

IMPORTO: 1.297,20

NOTE: FATT 12 2017

MANDATO NUM. 648

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
	2017	648	18/05/2017			1.297,20

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

CASSATARO GIUSEPPE

VIA DE CAROLIS 144

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentonovantasette e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PROFESSIONALE R.S.P.P. APRILE 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

12/2017

IMPORTO LORDO	1.297,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.297,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.297,20		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 12 / 2017

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 2 Maggio 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Aprile 2017.

Presente per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7654
del 02 MAG. 2017
AD Amm.re 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.P. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
IMPONIBILE IVA	1260,00
IVA (22%)	277,20
TOTALE	1537,20
a dedurre R.A. (20%)	240,00
TOTALE V/s dare €	1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC. _____	N. IVA <u>901</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>04/05/17</u>	

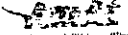
Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 12 / 2017

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 2 Maggio 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Aprile 2017.


Assessorato per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7654
del 02 MAG. 2017

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.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
IMPONIBILE IVA	1260,00
IVA (22%)	277,20
TOTALE	1537,20
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC.	N. IVA <u>904</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>04/05/17</u>	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° 380 del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del Art. 24 STATUTO

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

30/05/2017DATA 08-05-17 L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 08/05/17 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05-06-2017 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 19-05-2017 FIRMA [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: