

7770/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1574

Ing. CASSARDO GIUSEPPE

Corso Fante. "obispo S. Maria" 11

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	1.574	06/11/2017			425,00

IL CASSIERE

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

CASSATARO GIUSEPPE

Dott. Ing.

VIA DATTERI DI MARE 14

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoventicinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 21/2017 del 06/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

21/2017



IMPORTO LORDO	425,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	425,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	425,00	CASSA
	PREVISIONE		CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392-17/09-SEP-11

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 270044711

CRO: A1029646149

DATA ORDINE: 07.11.2017

TRANSACTION ID: A102964614901030481580115800IT

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

BANCA DEST: FINECOBANK SPA
SALITA SAN NICOLA DA TOLENTINO, 1-B
SEDE DI ROMA

RM

BENEFICIARIO: GIUSEPPE CASSATARO

DT REG : 09.11.2017

IMPORTO: 425,00

NOTE: DOC 21 DEL 6 9 17

MANDATO NUM. 1574

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

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	1.574	06/11/2017			425,00

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

CASSATARO GIUSEPPE

Dott. Ing.

VIA DATTERI DI MARE 14

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02118580733 C.F. CSSGPP57A15H199B

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoventicinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 21/2017 del 06/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

21/2017

IMPORTO LORDO 425,00

TOTALE RITENUTE 0,00

IMPORTO 425,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		425,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Via Datteri di Mare 14 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 21 / 2017

1770/17
52650001
5270.0002
06/11/17
15059
06 SET. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CCB	Contabilità Bilancio	☐
EES	Esercizio / Sosta	☐
ISI	Informatica / Statistica	☐
MAN	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
UNSC	Ufficio Cont. PPPP SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

Taranto 6 Settembre 2017

Onorario per prestazione professionale di docenza corso di formazione per "Operatore Qualificato".
Incarico del 22 Agosto 2017 prot. n. 14316/UAG

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.
IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

	500,00
C.A.P. (5%)	25,00
IMPONIBILE IVA	525,00
IVA (22%)	115,50
Sub TOTALE	640,50
a dedurre R.A. (20%)	100,00
TOTALE	540,50
Iva a V/s carico da scissione dei pagamenti	115,50
TOTALE V/s dare €	425,00

N. RIC.	N. IVA 226
DATA DI REGISTRA.	13/09/17

Operazione assoggettata a "split payment" con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17 - ter del DPR 633/1972.

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Via Datteri di Mare 14 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 21 / 2017

52 65 0002
52 70.0002

Stampa per la consegna alla C.A.A. di Taranto
Data 13/09/17
06 SET. 2017

1	Amministratore Delegato	☐
2	Direttore Generale	☐
3	Direttore Amministrativo	☐
4	Direttore Tecnico	☐
5	Appalti / Contratti	☐
6	Comunicazione / Marketing	☐
7	Contabilità / Bilancio	☐
8	Esecuzioni / Servizi	☐
9	Informatica / Statistica	☐
10	Mantenimento / Tecnica	☐
11	Risorse Umane	☐
12	Altre C.A.A. OPER. SINISTRI	☐
13	Altre Ragioniere	☐
14	Stato Quota	☐

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

Taranto 6 Settembre 2017

Onorario per prestazione professionale di docenza corso di formazione per "Operatore Qualificato".
Incarico del 22 Agosto 2017 prot. n. 14316/UAG

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.
IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

	500,00
C.A.P. (5%)	25,00
IMPONIBILE IVA	525,00
IVA (22%)	115,50
Sub TOTALE	640,50
a dedurre R.A. (20%)	100,00
TOTALE	540,50
Iva a V/s carico da scissione dei pagamenti	115,50
TOTALE V/s dare €	425,00

N. P.C. 226
Data 13/09/17

Operazione assoggettata a "split payment" con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17 - ter del DPR 633/1972.

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 14 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-11-2017	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	
PAGAMENTO 60 GG. D.E.F.M.	
DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

I CORSI SONO STATI EFFETTUATI.

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE E' PRESSO AREA
CONTRATTI E PSN

Rep. 461 M

Prot. n°: 14316/UAG

Taranto, 22/08/2017

Egr. Ing. Giuseppe Cassataro
Corso Italia, 357
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., si conferisce, l'incarico di effettuare il corso base di formazione per n. 06 unità di "Operatore Qualificato, parametro 140" della durata di n. 04 ore.

Le competenze in suo favore saranno definite nella misura di € 500.00 al netto di IVA (come da preventivo di offerta del 22/08/2017, prot.14313).

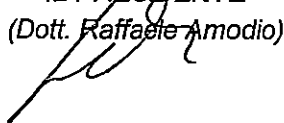
Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015 e successive modificazioni e integrazioni, è invitato a produrre:

- 1) curriculum Vitae (in formato europeo);
- 2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente).

Se resa in occasione di precedenti incarichi, l'informazione di cui al punto 1 non dovrà essere ulteriormente resa.

A disposizione per ogni informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo i migliori saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Raffaele Amodio)





x Nicantà
