

T687/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1415

ADISCO ITALIA SPA

LAVORO INTERINALE 120/12

**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	1.415	25/10/2017			19.581,75

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciannovemilacinquecentoottantuno e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

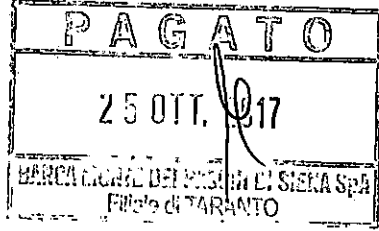
IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00271 del 31/08/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00271



IMPORTO LORDO	19.581,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	19.581,75

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		19.581,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL RILEGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT06C0200809434000030018808

NR.SCT: 267536441 CRO: A1028524119

DATA ORDINE: 25.10.2017

TRANSACTION ID: A102852411901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657.
TARANTOBANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
MILANO

DIREZ

MI

FIL.OP. MILANO METROPOLITANA

BENEFICIARIO: ADECCO ITALIA SPA

DT REG : 27.10.2017

IMPORTO: 19.581,75

NOTE: DOC 2017 0409 00271

MANDATO NUM. 1415

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001554537

Identificativo Pagamento: 1415

Importo: 19581,75 €

Codice Fiscale: 13366030156

Data Inserimento: 25/10/2017 - 9:36

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Arz
25/10/17
D. M. A.

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ 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	1.415	25/10/2017			19.581,75

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciannovemilacinquecentottantuno e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00271 del 31/08/2017

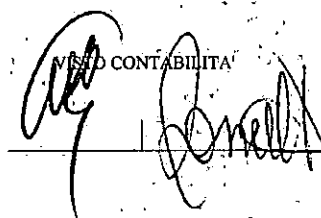
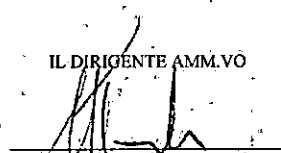
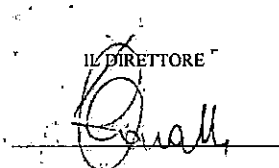
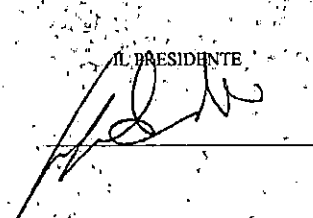
PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00271

IMPORTO LORDO	19.581,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	19.581,75

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2017/1554537

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


VISTO CONTABILITA'
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL PRESIDENTE



Prot. n.

11 SET. 2017

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sostit. ☐
 UXS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Pulizie ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PP. RR. S. S. S. ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STO Stes. Qualità ☐

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Straordinario 20% Tariffa S-FS Festività si tfr Tariffa Ratei maturati su ferie godute Tariffa Ind Turno Notturno Tariffa Ind. Festiva Tariffa	149,5 43,5 6,5 6,5 13 1	HO HO HO HO HO AM	2.601,31 625,97 101,99 113,11 55,51 13,61	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa Straordinario 10% Tariffa Straordinario 20%	162,5 33	HO HO	2.827,50 474,87	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa S-FS Festività si tfr	6,5	HO	101,99	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	113,10	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	10,21	
Tariffa N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	1	AM	14,33	
Tariffa Straordinario 10%	162,5	HO	2.827,50	
Tariffa Straordinario 20%	48	HO	690,72	
Tariffa S-FS Festività si tfr	6,5	HO	101,99	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	113,10	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	15,88	
Tariffa N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	1	AM	14,33	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa Straordinario 10%	162,5	HO	2.827,51	
Tariffa Straordinario 20%	32	HO	460,48	
Tariffa S-FS Festività si tfr	6	HO	94,14	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	113,11	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	12,48	
Tariffa N° Contratto: 2947280/4634 CIG: 0	1	AM	14,33	
Marsella, Daniele (1) Stipendio				
Tariffa Straordinario 10%	156	HO	2.714,40	
Tariffa Straordinario 20%	32,5	HO	467,68	
Tariffa S-FS Festività si tfr	6,5	HO	101,99	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	113,10	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	14,75	
Tariffa	1	AM	14,33	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0				
Maggi, Cristian (1) Stipendio				
Tariffa	78	HO	1.357,20	
Straordinario 10%				
Tariffa	23	HO	330,97	
Straordinario 20%				
Tariffa	6,5	HO	101,99	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	7,94	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

156
16/10/17

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 2.054,79	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 452,05	C.IVA 22P	%IVA 22
2 17.524,96	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art 26 bis L. 196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	30/09/2017 19.581,75	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 20.033,80		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

Oggetto: Fatture Adecco del mese

Mittente: <autoinvio.fatture@adecco.it>

Data: 08/09/2017 19.53

A: <amat@amat.ta.it>

CC: <taranto.piemonte@adecco.it>



Questo messaggio è generato da un sistema automatico di posta elettronica al quale La preghiamo di non rispondere.

Gentile Cliente,

in allegato Le trasmettiamo i documenti fiscali emessi da Adecco Italia.

La invitiamo a verificare i dati riportati in ciascun documento e, per ogni chiarimento, a contattare la Sua filiale di riferimento.

Per aprire il documento in allegato è necessario avere installato Adobe Acrobat Reader.

Cliccare qui per scaricare gratuitamente l'ultima versione: <http://www.adobe.com/it/products/acrobat/readstep2.html>.

Cordiali saluti,

Adecco Italia SPA

Aut. min. Prot. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, vi preghiamo di telefonare o di inviare una e-mail al mittente e di cancellare questo messaggio e gli allegati dal vostro sistema, senza trattenere copia.

This message may contain information which is confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please telephone or email the sender and delete this message and any attachment from your system, without retaining a copy

- Allegati:

Fattura.pdf

53.5 KB

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa S-FS Festività si tfr	6,5	HO	101,99	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	113,10	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	10,21	
Tariffa N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	1	AM	14,33	
Tariffa Straordinario 10%	162,5	HO	2.827,50	
Tariffa Straordinario 20%	48	HO	690,72	
Tariffa S-FS Festività si tfr	6,5	HO	101,99	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	113,10	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	15,88	
Tariffa N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	1	AM	14,33	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		

V I S T I

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa	162,5	HO	2.827,51	
Straordinario 10%				
Tariffa	32	HO	460,48	
Straordinario 20%				
Tariffa	6	HO	94,14	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	113,11	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	12,48	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	14,33	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	156	HO	2.714,40	
Straordinario 10%				
Tariffa	32,5	HO	467,68	
Straordinario 20%				
Tariffa	6,5	HO	101,99	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	113,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	14,75	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	14,33	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00271	Del 31/08/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0				
Maggi, Cristian (1) Stipendio				
Tariffa	78	HO	1.357,20	
Straordinario 10%				
Tariffa	23	HO	330,97	
Straordinario 20%				
Tariffa	6,5	HO	101,99	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	7,94	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F
156 16/10/17				

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 2.054,79	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 452,05	C.IVA 22P	%IVA 22
2 17.524,96		iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L. 196/97	15F 26E	
SCADENZE: RATE € EURO:	30/09/2017 19.581,75	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		
ANNOTAZIONI		Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972		
		20.033,80		

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 19/10/17 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 19/10/17 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 25-10-2017 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: