

1925/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1790

ROCCERA VITORES

Fido 164/17

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	1.790	05/12/2017			990,00

IL CASSIERE

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

ROCHIRA VITTORIO E ROCHIRA ANNA MARIA

Eredi Catapano Minotti Maria

via Regina Margherita, 40

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT85F0103015800000002947588

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° RIC.11

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.11



IMPORTO LORDO	990,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	990,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	990,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VIS. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT85F0103015800000002947588

NR.SCT: 277267071 CRO: A1033010328

DATA ORDINE: 11.12.2017

TRANSACTION ID: A103301032801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA

TARANTO AG. 1

BENEFICIARIO: ROCHIRA VITTORIO , ROCHIRA ANNA

VIA REGINA MARGHERITA 40

TARANTO

DT REG : 11.12.2017

IMPORTO: 990,00

NOTE: RIC 11

MANDATO NUM. 1790

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	1.790	05/12/2017			990,00

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

ROCHIRA VITTORIO E ROCHIRA ANNA MARIA

Eredi Catapano Minotti Maria

via Regina Margherita, 40

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT85F0103015800000002947588

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° RIC.11

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.11

IMPORTO LORDO	990,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	990,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	990,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

N. 11

1 - NOV. 2017

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

ha pagato per:

fittto anticipato de Locali in Taranto
via D'Aquino 21 p.t.

dal 1° nov. 2017 al 30 nov. 2017 €

condominio »

acqua in abbonamento »

» *eccedenza* »

11876

13/11/17

bolli »

TOTALE €

Diconsi € noventa e nove / 100

11, 1 - NOV. 2017

Updorn

Ministero dell'Economia
e delle Finanze

MARCA DA BOLLO

€2,00

DUET/00

Agenzia

Entrate

00023687

00002536

20/10/2017

09:15:20

CASCT00077308985

0116116244461

0020595

878-00087

IDENTIFICATIVO

0116116244461

0 1 16 11684 446 1



1 - NOV. 2017,

Sfer. ATAT s.f.a.

Attestato
/ Attestato per la verifica dell'opera di Progetto

Pietr. m. 18773

del 07 NOV 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
EA	Esecutore Amministrativo	☐
DT	Esecutore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informazioni / Sicurezza	☐
UIT	Manutenzione / Tecnico	☐
UTU	Manutenzione / Uscite	☐
UAG	Affari Gen. 7P.5P. 5A.5T.5F.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Segretaria	☐

1 - NOV, 2017

N. 11

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

ha pagato per:

fitto anticipato dei locali in Taranto
via D'Aquino 21 p.t.

dal 1° nov. 2017 al 30 nov. 2017 €	92157
condominio »	
acqua in abbonamento »	1533
» eccedenza »	
11876	
13/11/17	
bolli »	300
TOTALE €	99000

Diconsi € novantatré mila e 300

li, 1 - NOV. 2017

[Signature]

[Signature]

1 - NOV. 2017

[Stamp]
/ Lezioni per la comunità di Taranto
Prot. n. 18773
del 07 NOV 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Società	☐
UIS	Informazioni / Sistemi	☐
UAT	Relazioni / Ufficio	☐
UEU	Procedura Unica	☐
UNG	Affari Gen. 2008. 500374	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STR	Procedura	☐

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 <i>Ad. 24 SA.</i>
Data scadenza pagamento <i>17/11/17</i>	
DATA <i>14 NOV. 2017</i>	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>14/11/17</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>14 NOV. 2017</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>05-12-2017</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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: