

T934/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1814

CASSIARO GIUSEPPE

PRESTAZIONE PROFESSIONALE



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	1.814	11/12/2017			850,00

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: ottocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT4320301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 27/2017 del 02/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

27/2017



IMPORTO LORDO	850,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	850,00

2017/1820705

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		850,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT43Z0301503200000004205373

NR.SCT: 278562355 CRO: A1033709336

DATA ORDINE: 14.12.2017

TRANSACTION ID: A103370933601030481580115800IT

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

RM

SEDE DI ROMA

BENEFICIARIO: GIUSEPPE CASSATARO

DT REG : 18.12.2017

IMPORTO: 850,00

NOTE: DOC 27 DEL 2 11 17

MANDATO NUM. 1814

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000



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	1.814	11/12/2017			850,00

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: ottocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT43Z0301503200000004205373

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 27/2017 del 02/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

27/2017

IMPORTO LORDO	850,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	850,00

1017/1826705		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	850,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

24077

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

FATTURA N. 27 / 2017

Autorella per la rendicontazione del lavoro di Taranto

Prot. n. 18513

del 02 NOV 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contributi Bando	☐
UES	Esercizio / Società	☐
US	Informatica / Sistemi	☐
UAT	Intervento / Manutenzione	☐
URU	Procedura / Ufficio	☐
UAG	Affari Gen. / Affari	☐
RAG	Ufficio Registrazione	☐
STQ	Segretaria	☐

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

Taranto 2 Novembre 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Ottobre 2017.
Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.
IBAN: IT 43 Z. 03015 03200 000004205373

IMPORTO	1000,00
C.A.P. (5%)	50,00
IMPONIBILE IVA	1050,00
IVA (22%)	231,00
Sub TOTALE	1281,00
a dedurre R.A. (.20%)	200,00
TOTALE	1081,00
Iva a V/s carico da scissione dei pagamenti	231,00
TOTALE V/s dare €	850,00

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

671
13/11/17

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

FATTURA N. 27 / 2017

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

18513

del 02 NOV 2017

AD	Amministratore Delegato
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
UNP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Socie
US	Informatica / Studi
UMT	Manutenzione / Lavori
URU	Piattaforma
URS	Assistenza Personale
RAS	Ufficio Ragioneria
STO	Cassa

Taranto 2 Novembre 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Ottobre 2017.
Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.
IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

IMPORTO	1000,00
C.A.P. (5%)	50,00
IMPONIBILE IVA	1050,00
IVA (22%)	231,00
Sub TOTALE	1281,00
a dedurre R.A. (20%)	200,00
TOTALE	1081,00
Iva a V/s carico da scissione dei pagamenti	231,00
TOTALE V/s dare €	850,00

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

671
13/11/17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° 406 del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 100 del

Data scadenza pagamento

DATA 14 NOV. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 14/11/17 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 NOV. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 12-12-2017 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: