

10029/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 90

ADSC ITALIA SPA

CAPO INTERNAZIONALE

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Teléfono 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
	2018	90	12/01/2018			31.091,13

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: trentunomilanovantuno e 13 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00370 del 30/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00370



IMPORTO LORDO	31.091,13
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	31.091,13

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		31.091,13	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 96013 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT06C020080943400000000000018808
NR.SCT: 285479110 CRO: A1001459405
DATA ORDINE: 15.01.2018
TRANSACTION ID: A100145940501030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D. MI
BENEFICIARIO: ADECCO ITALIA SPA

DT REG : 17.01.2018
IMPORTO: 31.091,13
NOTE: FATT 2017 0409 00370
MANDATO NUM. 90

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

Abocco 9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000037504

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 90

Data Inserimento: 12/01/2018 - 11:04

Importo: 31091,13 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto
12/01/2017
Quelli



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
	2018	90	12/01/2018			31.091,13

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;

DICONSÌ EURO: trentunomilanovantuno e 13 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00370 del 30/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00370

IMPORTO LORDO	31.091,13
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	31.091,13

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2018/37504

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	31.091,13
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

22751

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10% Tariffa	42,5	HO	749,28	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturmo Tariffa	1	AM	18,33	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10% Tariffa	14	HO	246,82	
S-FS Festività si tfr				

Autocollante per la rendita nell'esca di Taranto
21317
Prot. n. 15 DIC. 2017
del
AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sazio
UIS Informatica / Statistica
UAT Manutenzioni / Tecnica
GRU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.P. SANITARI
IAG Ufficio Registrazione
STC Segreteria

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 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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 Ind Turno Notturmo	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	7,05	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	17,81	
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio				
Tariffa Straordinario 10%	169	HO	2.979,47	
Tariffa S-FS Festività si tfr	88,5	HO	1.560,26	
Tariffa Ind Turno Notturmo	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	25,38	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	17,81	
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio				

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 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	33	HO	581,79	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	26	HO	200,20	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	27,5	HO	484,83	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	52,5	HO	925,58	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	22,56	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: . - CUP: .				
Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10%				
Tariffa	42	HO	742,98	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	18,39	

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

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
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
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,87	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: . - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10% Tariffa	53	HO	937,57	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	22,64	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,87	
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

*Proced. 2073
DEL 31/12/17*

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

IMPONIBILE 4.333,29	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 953,32	C.IVA 22P	%IVA 22
2 26.755,84	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis l.196/97		15F 26E	
SCADENZE: RATE € EURO:	31/12/2017 31.091,13	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 32.044,45		
ANNOTAZIONI	Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972			

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

28131

Fattura 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10% Tariffa	42,5	HO	749,28	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturmo Tariffa	1	AM	18,33	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10% Tariffa	14	HO	246,82	
S-FS Festività si tfr				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:	TOTALE FATTURA S.E.&O.		
RATE € EURO:	€ 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 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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 Ind Turno Notturno	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	7,05	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	17,81	
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio				
Tariffa Straordinario 10%	169	HO	2.979,47	
Tariffa S-FS Festività si tfr	88,5	HO	1.560,26	
Tariffa Ind Turno Notturno	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	25,38	
Tariffa Ind. Festiva	1	AM	17,81	
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio				

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

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 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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	143	HO	2.521,09	
Straordinario 10%				
Tariffa	33	HO	581,79	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	26	HO	200,20	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	27,5	HO	484,83	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO:		€ 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 CESÀRE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	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	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	52,5	HO	925,58	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	22,56	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: . - CUP: .				
Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10%				
Tariffa	42	HO	742,98	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	18,39	

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 2017.0409.00370	Del 30/11/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
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
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,87	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: - CUP: - Pichierri, Alessandro (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10% Tariffa	53	HO	937,57	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	22,64	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,87	
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

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

IMPONIBILE 4.333,29	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 953,32	C.IVA 22P	%IVA 22
2 26.755,84	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L. 196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	31/12/2017 31.091,13	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 32.044,45		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
<i>collaboratore</i> Delib. C.A. n° _____ del _____ <i>026 13/10/17 16/10/17</i>	
Data scadenza pagamento <i>15/01/2017</i>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>16/01/17</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>05-06-2018</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>12-01-2018</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: