

1066/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 187

ASCEO ITALIA spa

LAVORO INFERNO BK/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

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
	2018	187	29/01/2018			27.885,35

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: ventisettemilaottocottantacinque e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

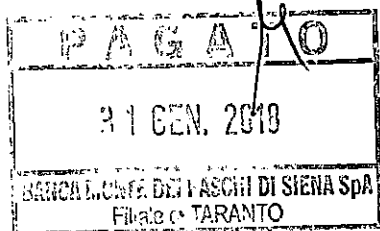
CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORO INTERINALE DICEMBRE/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00381

CIG 23A21EF60F



IMPORTO LORDO	27.885,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.885,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	27.885,35		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT06C0200809434000030018808

NR.SCT: 288796304 CRO: A1002954353

DATA ORDINE: 31.01.2018

TRANSACTION ID: A100295435301030481580115800IT

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 SRL

DT REG : 02.02.2018

IMPORTO: 27.885,35

NOTE: FATT 2017 0409 00381 CIG 23A21EF60F

MANDATO NUM. 187

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
	2018	187	29/01/2018			27.885,35

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: ventisettemilaottocentottantacinque e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORO INTERINALE DICEMBRE/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00381

CIG 23A21EF60F

IMPORTO LORDO	27.885,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.885,35

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** *28/1/2018*

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000130605

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 187

Data Inserimento: 29/01/2018 - 12:49

Importo: 27885,35 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

VRL
30/1/18

Conatti

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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	136,5	HO	2.406,50	
Straordinario 10% Tariffa	29	HO	511,27	
N-FS Festività no tfr Tariffa	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	53,43	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa	117	HO	2.062,71	
Straordinario 10% Tariffa	18	HO	317,34	
N-FS Festività no tfr				

Autocento per la retribuzione nell'anno di lavoro
Prot. n. **636**
del **10 GEN. 2018**
AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Aggiunti / Controlli
UCM Commerciale / Marketing
UCS Controlli / Bilancio
UES Esenzioni / Sanità
UIS Informatica / Sistemi
UIT Infrastrutture / Tecnica
IRU Ricerche Unione
UAG Agenzia Con. (P.P.P. SINISTRI)
RAG Ufficio Registratori
STQ Staff Qualità

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	26	HO	200,20	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	53,43	
N° Contratto: 2944715/4625				
CIG: 0 - CUP: 0				
Pipino, Carlo (1)				
Stipendio				
Tariffa	130	HO	2.291,90	
Straordinario 10%				
Tariffa	57	HO	1.004,91	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	15,51	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio				
Tariffa	136,5	HO	2.406,50	
Straordinario 10%				
Tariffa	18	HO	317,34	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	8,46	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	53,43	
N° Contratto: 2947280/4634 CIG: 0 Marsella, Daniele (1) Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10%				
Tariffa	20,5	HO	361,42	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	19,5	HO	343,79	

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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
Ind Turno Notturno	1	AM	12,69	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	35,62	
Tariffa				
Ind. Festiva	1	AM	53,43	
Tariffa				
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10%				
Tariffa	38,5	HO	678,76	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	13	HO	229,19	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	15,51	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2990814/4731				
CIG: . - CUP: .				
Marzili, Antonio (1)				

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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
Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.529,67	
Straordinario 10%				
Tariffa	23,5	HO	415,72	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	19,5	HO	344,96	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,36	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	11,32	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,74	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	53,62	
N° Contratto: 2993475/4741				
CIG: - CUP: .				
Pichierri, Alessandro (1)				
Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.644,66	
Straordinario 10%				
Tariffa	34	HO	601,46	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	13	HO	229,97	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturmo				

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
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	1	AM	14,15	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,74	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	35,74	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

PROG. LI DEL 22/01/2018
FIRV 15391 DEL 31/12/17

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014			
IMPONIBILE 4.354,54	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 958,00	C.IVA 22P
2		iva esclusa art.15 dpr 633/72	15F
23.528,81		esclusa art.26 bis L. 196/97	26F
SCADENZE: 31/01/2018		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO: 27.885,35		€ EURO	28.843,35
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

Fattura 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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	136,5	HO	2.406,50	
Tariffa				
Straordinario 10%	29	HO	511,27	
Tariffa				
N-FS Festività no tfr	19,5	HO	343,79	
Tariffa				
Ratei maturati su ferie godute	13	HO	100,10	
Tariffa				
Ind Turno Notturno	1	AM	11,28	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	17,81	
Tariffa				
Ind. Festiva	1	AM	53,43	
Tariffa				
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio	117	HO	2.062,71	
Tariffa				
Straordinario 10%	18	HO	317,34	
Tariffa				
N-FS Festività no tfr				

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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				

CRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	26	HO	200,20	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	53,43	
N° Contratto: 2944715/4625				
CIG: 0 - CUP: 0				
Pipino, Carlo (1)				
Stipendio				
Tariffa	130	HO	2.291,90	
Straordinario 10%				
Tariffa	57	HO	1.004,91	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	15,51	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio				
Tariffa	136,5	HO	2.406,50	
Straordinario 10% Tariffa	18	HO	317,34	
N-FS Festività no tfr Tariffa	19,5	HO	343,79	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	8,46	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	53,43	
N° Contratto: 2947280/4634 CIG: 0 Marsella, Daniele (1) Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10% Tariffa	20,5	HO	361,42	
N-FS Festività no tfr Tariffa	19,5	HO	343,79	

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

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 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 RAGONERIA 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 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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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				

SCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	53,43	
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10%				
Tariffa	38,5	HO	678,76	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	13	HO	229,19	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	15,51	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	35,62	
N° Contratto: 2990814/4731				
CIG: - CUP: .				
Marzili, Antonio (1)				

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	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
Stipendio	143	HO	2.529,67	
Tariffa				
Straordinario 10%	23,5	HO	415,72	
Tariffa				
N-FS Festività no tfr	19,5	HO	344,96	
Tariffa				
Ratei maturati su ferie godute	13	HO	100,36	
Tariffa				
Ind Turno Notturno	1	AM	11,32	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	35,74	
Tariffa				
Ind. Festiva	1	AM	53,62	
Tariffa				
N° Contratto: 2993475/4741				
CIG: - CUP: .				
Pichierri, Alessandro (1)				
Stipendio	149,5	HO	2.644,66	
Tariffa				
Straordinario 10%	34	HO	601,46	
Tariffa				
N-FS Festività no tfr	13	HO	229,97	
Tariffa				
S-FS Festività si tfr	6,5	HO	114,99	
Tariffa				
Ind Turno Notturno				

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

VISTO

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 2017.0409.00381	Del 31/12/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
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	14,15	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	35,74	
Tariffa	1	AM	35,74	
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

Prot. Lit DEL 22/01/2018
FIRV 15391 DEL 31/12/17

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

IMPONIBILE 4.354,54	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 958,00	C.IVA 22P	%IVA 22
2 23.528,81	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L. 196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	31/01/2018 27.885,35	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 28.843,35		
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

Delib. C.A. n° 32 del 04/02/2018

Data scadenza pagamento 31/01/2017

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 25/01/18 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 GEN. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-11-2018 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:

Cug. Z3A21EF60P