

T 264/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 534

AW. GIORGIA GINA

COMP. CDA



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	534	29/03/2018			2.321,92

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:GIRA GIORGIA
STUDIO LEGALE

VIA DELLE CERAMICHE 23

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02548890736 C.F. GRIGRG75M68L049R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilatrecentoventuno e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT3200538515806000000129189

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMPONENTE CdA 13/02/25018-31/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

3

IMPORTO LORDO	2.321,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.321,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.321,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

STUDIO LEGALE
AVVOCATO GIORGIA GIRA
VIA DELLE CERAMICHE N. 23 - 74121 TARANTO
TEL.FAX 099.7302461
PEC: gira.giorgia@oravta.legalmail.it MAIL: avv.gira@libero.it
CF: GRIGRG75M68L049R - P.I. 02548890736

514040

1264/18

29/3/18

Fattura N. 3 del 26 marzo 2018

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

CF: 00146330733

Oggetto: Componente CdA 13 febbraio 2018 - 31 marzo 2018

Compenso	2.764,20
Cap 4%	<u>110,56</u>
	2.874,76
Iva	<u>632,44</u>
	3.507,20
Split payment	- 632,44
R.A.	<u>- 552,84</u>
Totale netto	2.231,92

~~AMAT~~
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5893
27 MAR. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
TAP	Appalti / Contratti	☐
CDM	Commerciale / Marketing	☐
CEB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Sosta	☐
EIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Area Con. PP.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Coordinate Bancarie:

Avv. Giorgia Gira

Banca Popolare di Puglia e Basilicata

IBAN: IT3200538515806000000129189

PROT. 604
29/3/18

come da verbale e € 1800,00 a persona

dal 13-02-2018 ÷ 31-3-18 ⇒ 46 gg.
(1800 / 30 x 46) = 2760,00

STUDIO LEGALE
AVVOCATO GIORGIA GIRA
VIA DELLE CERAMICHE N. 23 - 74121 TARANTO
TEL.FAX 099.7302461
PEC: gira.giorgia@oravta.legalmail.it MAIL: avv.gira@libero.it,
CF: GRIGRG75M68L049R - P.I. 02548890736

514040

Fattura N. 3 del 26 marzo 2018

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

CF: 00146330733

Oggetto: Componente CdA 13 febbraio 2018 - 31 marzo 2018

Compenso	2.764,20
Cap 4%	<u>110,56</u>
	2.874,76
Iva	<u>632,44</u>
	3.507,20
Split payment	- 632,44
R.A.	<u>- 552,84</u>
Totale netto	2.231,92

5893
27 MAR. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
ED	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione - Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AD	Atto Con. EP RP SINISTRO	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Stati Qualità	☐

Coordinate Bancarie:

Avv. Giorgia Gira

Banca Popolare di Puglia e Basilicata

IBAN: IT320538515806000000129189

PROT. 604
29/3/18

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 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: