

1690



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1127

CONVERSAIO ANISA

COMP. C.D.A. 09-31/8/18

**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	1.427	20/09/2018			1.069,74

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

VIA LUCANIA, 116

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03030470730 C.F. CNVNTA87D70L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesessantatré e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT64D0200815818000103538431

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 9 del 14/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

9

IMPORTO LORDO	1.069,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.069,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.069,74
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	
ESTREMI DELIBERA		



IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT64D0200815818000103538431

NR.SCT: 339339490 CRO: A1026229143

DATA ORDINE: 21.09.2018

TRANSACTION ID: A102622914301030481580115800IT

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.

BENEFICIARIO: CONVERSANO ANITA

MI

DT REG : 25.09.2018

IMPORTO: 1.069,74

NOTE: FT 9 DEL 14/9/18

MANDATO NUM. 1427

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	1.427	20/09/2018			1.069,74

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

VIA LUCANIA, 116

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03030470730 C.F. CNVNTA87D70L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesessantatove e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT64D0200815818000103538431

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 9 del 14/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

9

IMPORTO LORDO	1.069,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.069,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	1.069,74
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

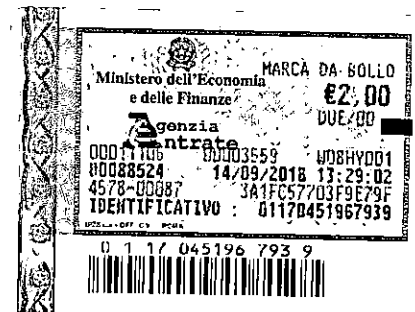
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. 16119
 del 14 SET. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Avv. ANITA CONVERSANO
 Via Lucania, 116 - 74121 TARANTO
 pec: avv.anitaconversano@pec.it
 C.F.: CNVNTA87D70L049D
 P. IVA: 03030470730



Spett. AMAT Spa
 Via Cesare Battisti n. 657
 74121 - TARANTO
 P. IVA: 00146330733

10690/18
20/9/18

Fattura n°9 del 14/9/2018

Oggetto: Compenso per la carica di Componente del Consiglio di Amministrazione dal 9.8.2018 al 31.8.2018.

Imponibile	€	1.026,67
4% Cassa Nazionale Forense	€	41,07
TOTALE FATTURA	€	1.067,74
IMPOSTA DI BOLLO	€	2,00
TOTALE DA CORRISPONDERE	€	1.069,74

Per il pagamento a mezzo bonifico bancario:

IBAN IT64 D020 0815 8180 0010 3538 431

presso Banca UNICREDIT, Filiale di Taranto Via Cesare Battisti

Prot. 465 del 20/9/18

Operazione non soggetta ad IVA

Operazione effettuata ai sensi dell'articolo 1, commi da 54 a 89, della Legge n. 190/2014 così come modificato dalla Legge numero 208/2015. Si richiede la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo d'acconto ai sensi dell'articolo 1 comma 67 della Legge numero 190/2014.

Imposta di bollo da 2 euro assolta sull'originale per importi maggiori di 77,47 euro

Prot. n.

del

Amat
16119
14 SET. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Avv. ANITA CONVERSANO
Via Lucania, 116 - 74121 TARANTO
pec: avv.anitaconversano@pec.it
C.F.: CNVNTA87D70L049D
P. IVA: 03030470730



Spett. AMAT Spa
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO
P. IVA: 00146330733

Fattura n°9 del 14/9/2018

Oggetto: Compenso per la carica di Componente del Consiglio di Amministrazione dal 9.8.2018 al 31.8.2018.

Imponibile	€	1.026,67
4% Cassa Nazionale Forense	€	41,07
TOTALE FATTURA	€	1.067,74
IMPOSTA DI BOLLO	€	2,00
TOTALE DA CORRISPONDERE	€	1.069,74

Per il pagamento a mezzo bonifico bancario:

IBAN IT64 D020 0815 8180 0010 3538 431

presso Banca UNICREDIT, Filiale di Taranto Via Cesare Battisti

Prot. 465 DEL 20/9/18

Operazione non soggetta ad IVA

Operazione effettuata ai sensi dell'articolo 1, commi da 54 a 89, della Legge n. 190/2014 così come modificato dalla Legge numero 208/2015. Si richiede la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo d'acconto ai sensi dell'articolo 1 comma 67 della Legge numero 190/2014.

Imposta di bollo da 2 euro assolta sull'originale per importi maggiori di 77,47 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:

20-09-2018

ss conferire la prestazione per