



1 Feb 18

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1464

ADSCO ITALIA SPA

LAVORO INTERINALE

**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	1.464	24/09/2018			23.132,33

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: ventitre milacentotrentadue e 33 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc: n° 2018040900235 del 31/08/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018040900235 CIG ZD824FBACB



IMPORTO LORDO	23.132,33
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.132,33

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA IL TESORIERE 23.122,33 SET. 2018 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. Filiale di Taranto
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA		
	DISPONIBILITA'	

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT06C0200809434000030018808

NR.SCT: 340404884 CRO: A1026715731

DATA ORDINE: 27.09.2018

TRANSACTION ID: A102671573101030481580115800IT

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: ADECCO ITALIA SPA

MI

DT REG : 01.10.2018

IMPORTO: 23.132,33

NOTE: DOC 2018040900235 CIG ZD824FBACB

MANDATO NUM. 1464

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	1.464	24/09/2018			23.132,33

**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: ventitremilacentotrentadue e 33 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG: 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2018040900235 del 31/08/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018040900235 CIG ZD824FBACB

IMPORTO LORDO	23.132,33
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.132,33

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 618/2457368

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		23.132,33	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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: 201800002457369

Identificativo Pagamento: 1464

Importo: 23132,33 €

Codice Fiscale: 13366030156

Data Inserimento: 24/09/2018 - 16:51

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Dist.
25/9/18

CIG **ED824FBACB**Spett.le
A.M.A.T. SPAVia CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

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 / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. FP/RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
REP	R.S.P.P.	☐

Fattura 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	97,5	HO	1.718,93	
Straordinario 10% Tariffa	8,5	HO	149,86	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	39	HO	300,30	
Ratei maturati su ex festività godute Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	16,92	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa	109,5	HO	1.930,49	
Straordinario 10% Tariffa	17	HO	299,71	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				

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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	65	HO	500,50	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	16,92	
Tariffa N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	1	AM	17,81	
Tariffa Straordinario 10%	123,5	HO	2.177,31	
Tariffa S-FS Festività si tfr	61,5	HO	1.084,25	
Tariffa Ratei maturati su ferie godute	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind Turno Notturno	45,5	HO	350,35	
Tariffa N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	1	AM	36,66	
Tariffa Straordinario 10%	164	HO	2.891,32	
Tariffa N-FS Festività no tfr	1	HO	17,63	

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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	1,5	HO	11,55	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	130	HO	2.291,90	
Straordinario 10%				
Tariffa	5	HO	88,15	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	22,56	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	

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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	91	HO	1.604,33	
Straordinario 10%				
Tariffa	2,5	HO	44,08	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	65	HO	500,50	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	16,92	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: . - CUP: .				
Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	95,5	HO	1.689,40	
Straordinario 10%				
Tariffa	0,5	HO	8,85	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	39	HO	301,08	

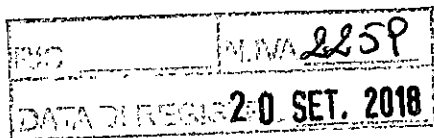
IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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
Ratei maturati su ex festività godute				
Tariffa	32,5	HO	250,90	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	16,98	
N° Contratto: 2993475/4741				
CIG: - CUP: .				
Pichierri, Alessandro (1)				
Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10%				
Tariffa	10,5	HO	185,75	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	25,47	
Ind. Domenicale				
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 4.022,67	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 884,99	C.IVA 22P	%IVA 22
2 19.107,66	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.196/97		15F 26E	
SCADENZE: RATE € EURO:	30/09/2018 23.132,33	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 24.017,32		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglio di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Regionale ☐
- STO Stadi Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSD R.S.D.P. ☐

CIG ZD824FBACB

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

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	97,5	HO	1.718,93	
Straordinario 10% Tariffa	8,5	HO	149,86	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	39	HO	300,30	
Ratei maturati su ex festività godute Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturmo Tariffa	1	AM	16,92	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio Tariffa	109,5	HO	1.930,49	
Straordinario 10% Tariffa	17	HO	299,71	
S-FS Festività si tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				

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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	65	HO	500,50	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	16,92	
Tariffa N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	1	AM	17,81	
Tariffa Straordinario 10%	123,5	HO	2.177,31	
Tariffa S-FS Festività si tfr	61,5	HO	1.084,25	
Tariffa Ratei maturati su ferie godute	6,5	HO	114,60	
Tariffa Ind Turno Notturmo	45,5	HO	350,35	
Tariffa N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	1	AM	36,66	
Tariffa Straordinario 10%	164	HO	2.891,32	
Tariffa N-FS Festività no tfr	1	HO	17,63	

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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	1,5	HO	11,55	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio				
Tariffa	130	HO	2.291,90	
Straordinario 10%				
Tariffa	5	HO	88,15	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	32,5	HO	250,25	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	22,56	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.N.A	%IVA
SCADENZE			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ 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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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	91	HO	1.604,33	
Straordinario 10%				
Tariffa	2,5	HO	44,08	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	65	HO	500,50	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	16,92	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: - CUP: .				
Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	95,5	HO	1.689,40	
Straordinario 10%				
Tariffa	0,5	HO	8,85	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	39	HO	301,08	

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 2018.0409.00235	Del 31/08/2018	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
Ratei maturati su ex festività godute				
Tariffa	32,5	HO	250,90	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	16,98	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: - CUP: .				
Pichierri, Alessandro (1)				
Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10%				
Tariffa	10,5	HO	185,75	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	25,47	
Ind. Domenicale				
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 4.022,67	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 884,99	C.IVA 22P	%IVA 22
2 19.107,66	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.196/97		15F 26F	
SCADENZE: 30/09/2018	TOTALE FATTURA S.E.&O.			
RATE € EURO: 23.132,33	€ EURO		24.017,32	
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°

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: