

7726/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1501

Direz. Gravio MARINA IL

EMER MODONAW

\_\_\_\_\_

**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      | 1.501         | 02/10/2018 |           |           | 8,67               |

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

DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA  
MARIGENIMIL TARANTO

RAMPA LEONARDO DA VINCI, 1

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: otto e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT5330760115800000011118742

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

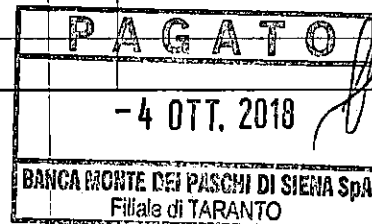
Doc. n° 87

PAGAMENTO FATTURE N.

87

|                 |      |
|-----------------|------|
| IMPORTO LORDO   | 8,67 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00 |
| IMPORTO         | 8,67 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 8,67 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |      | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |      |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |      |       |



VISTO PER LA MOBILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT53J0760115800000011118742

NR.SCT: 342017525 CRO: A1027455178

DATA ORDINE: 04.10.2018

TRANSACTION ID: A102745517801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA

EUROPA 175 (VIALE)

ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA

BENEFICIARIO: DIREZ.GENIO MILITARE MARINA

RM

DT REG : 08.10.2018

IMPORTO: 8,67

NOTE: FT 87

MANDATO NUM. 1501

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      | 1.501         | 02/10/2018 |           |           | 8,67               |

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

DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA  
MARIGENIMIL TARANTO

RAMPA LEONARDO DA VINCI, 1

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: otto e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT53J0760115800000011118742

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 87

PAGAMENTO FATTURE N.

87

IMPORTO LORDO

8,67

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

8,67

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 8,67 | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |      |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |      |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |      |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |      |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**ARSENALE M.M. - TARANTO**  
**SEZIONE RETI ELETTRICHE**

Fornitura energia elettrica a contatore

Utente **A.M.A.T. S.p.A.**

Località **Alimentazione elettrica - Unità ormeggiate Banchina Torped.**

Indirizzo **Via Cesare Battisti n°657 Taranto**

Bolletta n° **87** Periodo: **APRILE - GIUGNO 2018**

|                                  | LUCE  | FORZA | IMPORTO       |
|----------------------------------|-------|-------|---------------|
| Lettura ultima .....             | 29370 |       |               |
| Lettura precedente .....         | 29370 |       |               |
| Consumo kWh .....                | 0     |       |               |
| Prezzo energia .....€ 0,231983.X |       |       | 0             |
| Prezzo energia ... €.....X       |       |       |               |
| Prezzo energia ... €.....X       |       |       |               |
| Prezzo energia ... €.....X       |       |       |               |
| Corrispettivo fisso .....        |       |       | 8,670         |
| <b>TOTALE</b>                    |       |       | 0             |
| <b>Importo da pagare</b>         |       |       | <b>€ 8,67</b> |

Taranto li, 19 Luglio 2018

L'Assistente Tecnico  
 Francesco GENTILE

P.N.C. 11408  
 02 AGO. 2018

**AMAT**  
 (Associato per la mobilità nell'area di Taranto)

13632

25 LUG 2018

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- RA Direttore Amministrativo ☐
- RT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UFC Affari Com. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐



**DIREZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA  
TARANTO**

Ufficio: *SEZIONE AMMINISTRATIVA*  
Indirizzo Telegrafico: *MARIGENIMIL - TARANTO*  
PEI : marigenimil.taranto@marina.difesa.it  
PEC : marigenimil.taranto@postacert.difesa.it

Protocollo **M\_D MGMILTA 0013963**

data **24/07/2018**

PdC: *SIG.RA D'IPPOLITO ☎ 099 7754940*  
*marialuisa.dippolito@persociv.difesa.it*

Allegati nr.1

**Al: DITTA A.M.A.T. (PEC)**

**e, per conoscenza:**

**[Competenza]**

**Argomento: ADDEBITI CONSUMI ELETTRICI**

Seguito: fg. n° 0009386 del 14.05.2018.

Si trasmette – in allegato - la bolletta n° 87 relativa ai consumi di energia elettrica del 2° trimestre 2018, per un importo di € 8,67.

Si prega pertanto di provvedere al versamento della predetta somma sul codice IBAN n° IT53 J076 0115 8000 0001 1118 742 intestato a DIREZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA – TARANTO, entro e non oltre il 31.08.2018.

**Non risulta pervenuto il pagamento di energia elettrica del 1° trimestre 2017 di € 8,67 scaduto in data 18.06.2018.**

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO  
Funz. Amm. Angela GIOIA

*documento firmato digitalmente*

**ARSENALE M.M. - TARANTO**  
**SEZIONE RETI ELETTRICHE**  
 Fornitura energia elettrica a contatore

Utente **A.M.A.T. S.p.A.**  
 Località **Alimentazione elettrica - Unità ormeggiate Banchina Torped.**  
 Indirizzo **Via Cesare Battisti n°657 Taranto**  
 Bolletta n° **87** Periodo: **APRILE - GIUGNO 2018**

|                                  | LUCE  | FORZA | IMPORTO       |
|----------------------------------|-------|-------|---------------|
| Lettura ultima .....             | 29370 |       |               |
| Lettura precedente .....         | 29370 |       |               |
| Consumo kWh .....                | 0     |       |               |
| Prezzo energia .....€ 0,231983.X |       |       | 0             |
| Prezzo energia .... €.....X      |       |       |               |
| Prezzo energia .... €.....X      |       |       |               |
| Prezzo energia .... €.....X      |       |       |               |
| Corrispettivo fisso .....        |       |       | 8,670         |
| <b>TOTALE</b>                    |       |       | <b>0</b>      |
| <b>Importo da pagare</b>         |       |       | <b>€ 8,67</b> |

Taranto Il, 19 Luglio 2018

L'Assistente Tecnico  
 Francesco GENTILE

P.N.C. 11408  
 02 AGO. 2018

**Amas**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. **13632**  
 del **25 LUG. 2018**

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amas Delegato               | <input type="checkbox"/> |
| DS  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| RA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| URC | Atto Con. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STO | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

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

3-8-18

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA

FIRMA

02/08/18

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

02-08-2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA

FIRMA

02-10-2018

**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: