



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

1844/B

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1733

Taranto come storico

SEN TURISMO

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	1.733	02/11/2018			250,00

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

TARANTO CENTRO STORICO

Associazione Culturale

Vico Carducci, 21/b

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. 90083340738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT360311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

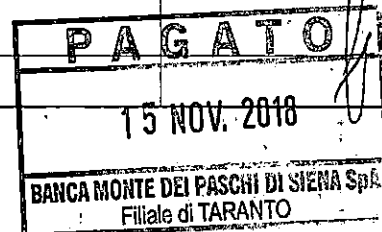
SERVIZIO TURISTICO 15-16-22-23-30/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.18449

IMPORTO LORDO	250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	250,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	250,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		



V. S. O. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT3680311115802000000000908
NR.SCT: 351281968 CRO: A1031864230
DATA ORDINE: 15.11.2018
TRANSACTION ID: A103186423001030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.P.A.
VIA CEFALONIA 62
UFFICIO ESTERO ACCENTRATO
BENEFICIARIO: TARANTO CENTRO STORICO

BS

DT REG : 19.11.2018
IMPORTO: 250,00
NOTE: SERV.TUR. 15,16,22,23,30/11/2018
MANDATO NUM. 1733

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	1.733	02/11/2018			250,00

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

TARANTO CENTRO STORICO

Associazione Culturale

Vico Carducci, 21/b

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. 90083340738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT36B0311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO**SERVIZIO TURISTICO 15-16-22-23-30/11/2018**

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.18449

IMPORTO LORDO	250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	250,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	250,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

22931

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Gent.ma Presidente,
come da intesa, comunico di aver effettuato nel Mese di settembre nr. 5 mini crociere, nell'ambito del servizio turistico di escursione nei mari di Taranto (15, 16, 22, 23 e 30 settembre c. a.).

Nel ringraziare per aver scelto i servizi offerti dall'Associazione in testata, ricordo che il contributo (€. 50,00 per ogni navigata, per un totale di €. 250,00) potrà essere effettuato *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :
Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),
iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto.

Grazie infinite

Nota: il presente annulla e sostituisce il precedente, datato 03.10.2018.

Rosa Risolvo
(Presidente)



Ta. 16.10.2018

AMAT
18669

Prot. n. 18669
del 16 OTT. 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

P.N. 15973

28/10/18

4

•

5. 12.

Gr

32

5 !

၇၅

2.0

14

99.

41

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

22931

Pres. un. Taranto

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Gent.ma Presidente,
come da intesa, comunico di aver effettuato nel Mese di settembre nr. 5 mini
crociere, nell'ambito del servizio turistico di escursione nei mari di Taranto (15,
16, 22, 23 e 30 settembre c. a.).

Nel ringraziare per aver scelto i servizi offerti dall'Associazione in testata,
ricordo che il contributo potrà essere effettuato *brevi mani* oppure attraverso
bonifico intestato a Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),
iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto.

Grazie infinite

Rosa Risolvo
(Presidente)

Risolvo

Ta. 03.10.2018

*IN ADSSA AT
RICEVUTO
RICEVUTA con
GU 14/10/18*

Amat
Prot. n. *17808*
del *05 OTT. 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 Chalk	☐
MC	Medici Competenti	☐
RSP	R.S.P.	☐

CONVENZIONE PER LA PRESTAZIONE DI ATTIVITÀ DI DIVULGAZIONE CULTURALE A BORDO DELLE MOTONAVI DELL'AMAT S.p.A.

TRA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO (AMAT) S.p.A., con sede legale in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657, codice fiscale e partita IVA 00146330733, d'ora in avanti denominata "AMAT", rappresentata dall'Avv. Giorgia GIRA, Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale rappresentante

E

ASSOCIAZIONE CULTURALE "TARANTO CENTRO STORICO", con sede in Taranto al Vico Carducci n° 21/b, codice fiscale 90083340738, d'ora in avanti denominata "TARANTO CENTRO STORICO", rappresentata dalla Sig.ra Rosa RISOLVO, nata a Taranto il 24/08/1972 (codice fiscale RSL RSO 72M24 L049C),

PREMESSO

- Che l'AMAT intende offrire nella città di Taranto un servizio di escursioni turistiche a bordo delle proprie motonavi "Clodia" ed "Adria", con partenza dalla banchina del "Piazzale Democrate" o della rampa "Leonardo da Vinci";
- Che già è stata sperimentata nelle passate stagioni estive, con evidente soddisfazione da parte del pubblico, l'offerta di un servizio di guida turistica a bordo delle motonavi, svolto attraverso la divulgazione delle notizie di interesse storico, architettonico ed artistico relative ai siti di interesse turistico ubicati lungo il percorso effettuato dalle motonavi durante le escursioni serali;

Prot. n. 16432
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	Azienda Con. P.P.R.P. SIMISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Risolvo

CONSIDERATO

- Che si ritiene opportuno riprendere l'offerta del servizio di divulgazione già da tempo avviato, individuando nuovamente l'Associazione "TARANTO CENTRO STORICO" quale operatore culturale dotato del prestigio richiesto dal particolare tipo di servizio offerto;
- tutto ciò premesso e considerato,

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

- 1) Le premesse formano parte integrante delle presenti pattuizioni;
- 2) L'Associazione "TARANTO CENTRO STORICO" si impegna a curare il servizio di divulgazione culturale da offrire ai passeggeri imbarcati a bordo delle motonavi gestite dall'AMAT S.p.A. durante le escursioni turistiche, mettendo a disposizione dell'AMAT S.p.A. l'esperienza e le conoscenze dei propri Associati per l'ottimale organizzazione ed erogazione del servizio in questione.
- 3) Il servizio di divulgazione riguarderà le notizie di interesse storico, architettonico ed artistico relative ai siti di interesse turistico ubicati lungo il percorso effettuato dalle motonavi durante le escursioni turistiche.
- 4) A richiesta di AMAT S.p.A., al servizio di divulgazione come sopra specificato potrà essere associata l'offerta di escursioni organizzate per gruppi, da svolgere sia a bordo delle motonavi che a piedi nella Città Vecchia, secondo itinerari individuati dall'ASSOCIAZIONE CENTRO STORICO.
- 5) Il presente contratto decorre dal 15 settembre 2018 ed avrà la durata di un anno, salvo eventuali proroghe che, qualora necessarie, saran-

no espressamente concordate.

6) L'AMAT riconoscerà all'Associazione "TARANTO CENTRO STORICO", per tutto il periodo del progetto (15/09/2018 - 14/09/2019) per i servizi individuati come sopra la somma di € 50,00 (Euro Cinquantata/00) oltre ad I.V.A. (se dovuta), per ogni escursione, da corrispondersi entro la fine del mese successivo, previa emissione di fattura (o ricevuta) da parte dell'Associazione "TARANTO CENTRO STORICO".

7) I pagamenti saranno effettuati in favore di "TARANTO CENTRO STORICO" sul conto corrente acceso presso UBI BANCA - TARANTO, Iban IT36B03111158020000000000908.

Taranto, lì 14/09/2018

Per "TARANTO CENTRO STORICO"

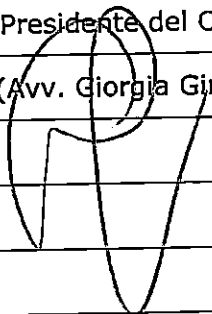
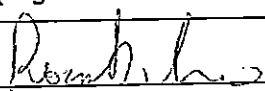
Per l'AMAT S.p.A.

La Legale rappresentante

La Presidente del C.d.A.

(Sig.ra Rosa RISOLVO)

(Avv. Giorgia Gira)



13

22931

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Gent.ma Presidente,
come da intesa, comunico di aver effettuato nel Mese di settembre nr. 5 mini
crociere, nell'ambito del servizio turistico di escursione nei mari di Taranto (15,
16, 22, 23 e 30 settembre c. a.).

Nel ringraziare per aver scelto i servizi offerti dall'Associazione in testata,
ricordo che il contributo (€. 50,00 per ogni navigata, per un totale di €. 250,00)
potrà essere effettuato *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :
Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),
iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto.

Grazie infinite

Nota: il presente annulla e sostituisce il precedente, datato 03.10.2018.

Rosa Risolvo

(Presidente)



Ta. 16.10.2018

~~Assoc.~~
18669

Prot. n. _____
del 16 OTT. 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	Esenzioni / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
SFO	Stato Qualità	☐
NC	Melego Competente	☐
RSF	R.S.F.P.	☐

P.N. 15973

28/10/18

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del 14/9/18
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento 31/10/18	
DATA 31/10/18	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 31/10/18	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 31 OTT 2018	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:

OK & done