

T982/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1820

AW. Giorgia GIRA

Presidente CDA NOV/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

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	1.820	26/11/2018			2.992,64

**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: duemilanovecentonovantadue e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT3200538515806000000129189

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 17 del 19/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

17

IMPORTO LORDO	2.992,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.992,64

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



V. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

9601 27.11.2018 0 WM74
INTERROGAZIONE AL 27.11.2018 12:14:03

INT8 187764

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1820

RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO

2.992,64

IMPORTO ESEGUITO

2.992,64

SUB 1

ESEGUITO 27.11.2018 CODICE FISCALE/P.IVA

MODALITA' 53 BONIFICO

IMPORTO 2.992,64 BOLLO ESENTE

BENEF/OBBLIG. GIRA GIORGIA

DESCR. OPERAZIONE FT 17 DEL 19/11/18

CONTO CORR. 87 P

VALUTA ENTE 27.11.2018 DT REGOLAMENTO 29.11.2018

FIL 9601 N.PDL 25 N.TRX 102

N° SCT: 353648888 TRANSACTION ID: A103289991601030481580115800IT

IBAN BENEF. : IT3200538515806000000129189

**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	1.820	26/11/2018			2.992,64

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: duemilanovecentonovantadue e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT3200538515806000000129189

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 17 del 19/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

17

IMPORTO LORDO	2.992,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.992,64

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.992,64	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

STUDIO LEGALE AVVOCATO GIORGIA GIRA
Patrocina in Cassazione
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

1984/18
26/11/18

Fattura N. 17 del 19 Novembre 2018

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto
CF: 00146330733

Oggetto: Presidente C.d.A. - Novembre 2018

Onorari	2.800,00
CAP	<u>112,00</u>
Totale Imponibile	2.912,00
IVA	640,64
Totale	3.552,64
R.A.	<u>560,00</u>
Netto a pagare	2.992,64

AMAT
20554
Prot. n. 20 NOV. 2018
del 20 NOV. 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	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

avv. Giorgia Gira

RIC. DATA 23 NOV. 2018

STUDIO LEGALE AVVOCATO GIORGIA GIRA
Patrocinate in Cassazione
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

Fattura N. 17 del 19 Novembre 2018

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto
CF: 00146330733

Oggetto: Presidente C.d.A. - Novembre 2018

Onorari	2.800,00
CAP	<u>112,00</u>
Totale Imponibile	2.912,00
IVA	640,64
Totale	3.552,64
R.A.	<u>560,00</u>
Netto a pagare	2.992,64

~~AMAT~~
20554
Prot. n. **20 NOV. 2018**
del
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAF Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Servizi ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragionerie ☐
STO Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

avv. Giorgia Gira

532
23 NOV. 2018

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:

verificata.

