

11014/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2050

AV. GIORGIA GIRA

PRESIDENTE DIC/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	2.050	19/12/2018			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

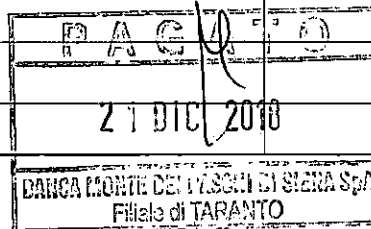
Doc. n° 20 del 17/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

20

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

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



VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT3200538515806000000129189

NR.SCT: 360647735 CRO: A1036301196

DATA ORDINE: 21.12.2018

TRANSACTION ID: A103630119601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA
LARGO NITTI, NC

BA

UFF. SISTEMI DI PAGAMENTO

BENEFICIARIO: GIRA GIORGIA STUDIO LEGALE

DT REG : 27.12.2018

IMPORTO: 2.992,64

NOTE: DOC 20 DEL 17 12 18

MANDATO NUM. 2050

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	2.050	19/12/2018			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° 20 del 17/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

20

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		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
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. 20 del 17 Dicembre 2018

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

Oggetto: Presidente C.d.A. – Dicembre 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



avv. Giorgia Gira

Prot. n. AMAT 22590
del 17 DIC. 2018

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

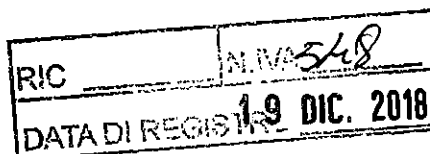
STUDIO LEGALE AVVOCATO GIORGIA GIRA
Patrocinane in Cassazione
VIA DELLE CERAMICHE N. 23
74121 TARANTO TEL.FAX 099.7302461
PEC: gira.giorgia@oravta.legalmail.it MAIL: avv.gira@libero.it
CF: GRIGRG75M68L049R - P.I. 02548890736

Fattura N. 20 del 17 Dicembre 2018

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

Oggetto: Presidente C.d.A. - Dicembre 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



avv. Giorgia Gira -

Prot. n. 22590
del 17 DIC. 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 / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINGSTR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determin. 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 _____

19 DIC. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 19-12-2018 FIRMA *C. Gennaro*
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: