

T/14/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 40

ASSINA. PUGLIA

S/Contributo Lod8



22307
70.3.2

Spett.le

AMAT S.p.A. Taranto

Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

Oggetto: **Adempimento obblighi statutari.**

Con la presente, si richiede il versamento, entro e non oltre il 11/12/2018, del saldo della quota/contributo associativo anno 2018 a favore dell'Associazione ASSTRA Puglia Basilicata, pari ad **€7.873,71** (Euro settemilaottocentottantatre/71) [100% quota/contributo anno 2017].

Certi della collaborazione distintamente si saluta.

PAGNO ACCORDO € 3.936,85
TOG75/18 DEL 10/9/18 M.P. 1.404/18

IL PRESIDENTE
Dott. Matteo Colamussi

P. n. 19348
20/11/18

Modalità di versamento

Bonifico Bancario intestato ad ASSTRA Associazione delle Aziende
c/o Banca Monte dei Paschi di Siena – Ag. 8 Bari
cod. IBAN IT 15 P 01030 04008 000063466544

Prot. n. 22300
del 10 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 / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Sist. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Spett.le

AMAT S.p.A. Taranto

Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

Oggetto: **Adempimento obblighi statutari.**

Con la presente, si richiede il versamento, entro e non oltre il 11/12/2018, del saldo della quota/contributo associativo anno 2018 a favore dell'Associazione ASSTRA Puglia Basilicata, pari ad **€7.873,71** (Euro settemilaottocentosettantatre/71) [100% quota/contributo anno 2017].

Certi della collaborazione distintamente si saluta.

PAGNO ACCORDO € 3.936,85
10675/18 del 10/9/18 M.P. 1404/18

IL PRESIDENTE
Dott. Matteo Colamussi

P. n. 19348
20/11/18

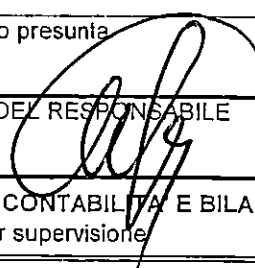
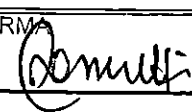
Modalità di versamento

Bonifico Bancario intestato ad ASSTRA Associazione delle Aziende
c/o Banca Monte dei Paschi di Siena – Ag. 8 Bari
cod. IBAN IT 15 P 01030 04008 000063466544

Prot. n. 22307
del 10 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 / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Azienda Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
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 _____	
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 2/11/18	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-01-2019	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: