

TS/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 212

TARANTO CENTRO STORICO

SEW TURISTICO

**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
	2019	212	08/02/2019			150,00

**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: centocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT36B0311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

N.3 MINICROCIERE 10-17-24/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.22252

IMPORTO LORDO	150,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	150,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		150,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

22934
52.95.53

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

Oggetto: navigate mese di ottobre c.a.

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di novembre nr. 3 navigate, nell'ambito del servizio turistico con le m/navi Amat (nei giorni 10, 17 e 24 novembre c. a.), il cui contributo è di €. 50 per ogni navigata, per un totale di €. 150,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)
Risolvo

Ta. 13.12.2018

Nota: la somma sopra citata potrà essere erogata *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :

Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),

iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto. Grazie.

Pr. 19367
13/12/18

Prot. n. 22252
del 13 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direzione Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Scelte	☐
UIS	Informatica / Tecnico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Statistica Qualità	☐
MC	Medico Con. Urente	☐
RSP	R.S.P.R.	☐

22931
52.95.53

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

Oggetto: navigate mese di ottobre c.a.

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di novembre nr. 3 navigate, nell'ambito del servizio turistico con le m/navi Amat (nei giorni 10, 17 e 24 novembre c. a.), il cui contributo è di €. 50 per ogni navigata, per un totale di €. 150,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)
Risolvo

Ta. 13.12.2018

Nota: la somma sopra citata potrà essere erogata *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :

Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),

iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto. Grazie.

Pr. 19347
13/12/18

Amat
Prot. n. 22252
del 13 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglio di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Scelte	☐
UIS	Informatica / Contabile	☐
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.	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Conv. del 27/11/17

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

DATA

8/1/19

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

09/04/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

08 GEN. 2019

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:

8/1/2019 OK Ruffo