

168



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 163

INDIO GIOVANNI

PROPPOS. RSTR. GEN/19

**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	163	30/01/2019			2.124,00

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

INNO GIOVANNI

()
Partita IVA: C.F. NNIGNN70S06L049Q
CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: duemilacentoventiquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT05G0100515800000000002996

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIPROPOSIZIONE PER RIACCREDITO STIP GEN/19: INNO GIOVANNI

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	2.124,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.124,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.124,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Carte Contabili di entrata - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 72**

Importo Carta Contabile 2.124,00 Data Carico 29.01.2019
 Importo Riscosso 2.124,00 Importo Regolarizzato 0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica INNO GIOVANNI
 Indirizzo
 CAP
 Località
 Importo versante 2.124,00
 Numero Bolletta 70
 Causale STIP GENN 19 RESPINTO DA CORR
 Data riscossione 29.01.2019
 Valuta 29.01.2019
 Modalità riscossione GIRI COMPEN. EN
 Descrizione Bollo ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	29.01.2019	2.124,00	0	GIRI COMPEN. EN	70

Visualizza elenco da:



7840

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto INHO GIOVANNI dipendente di codesta Azienda

chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

presso lo sportello del tesoriere

tramite emissione di assegni circolari

con accredito sul c/c n°

IBAN: IT 05 4 0100515800000000002996

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sul c/c n. _____ intrattenuto sino ad oggi con _____

Taranto, 30/01/19

La Fede