

T296/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 604

Consorzio VIA MARCONI, 77

GR. FEB /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

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 604           | 30/04/2019 |           |           | 61,00              |

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

CONDOMINIO VIA MARGHERITA\D'AQUINO

74100 ()

Partita IVA: C.F. 90131330731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sessantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT28N0538515806000000125988

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° PROT.0001282/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.0001282/2019

|                 |       |
|-----------------|-------|
| IMPORTO LORDO   | 61,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00  |
| IMPORTO         | 61,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       |                         | 61,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

|                                                                                    |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Amat S.p.A.                                                                        |                                                                |
|   | Prot. Entrata Nr. 0001282/2019<br>del 18/01/2019 ore: 12:51:19 |
|  |                                                                |

**Lo Studio riceve:**  
**il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00**  
**martedì e giovedì dalle ore 17:30 alle ore 19:00**

SPETT.LE  
 AMAT  
 VIA C. BATTISTI N.657  
 74123 Taranto TA

Taranto, li 14/01/2019

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| RIC. NC. 1123               | M. IVA |
| DATA DI REGIS. 05 FEB. 2019 |        |

**Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali**

SPETT.LE AMAT,

Le comunico che sono maturate le quote relative alle scadenze sotto riportate, per l'unità D07, A03 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, per la somma di **Euro 61,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N 05385 15806 000000125988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

| Scadenza      | Descrizione                      | Importo      |
|---------------|----------------------------------|--------------|
| 01/01/2019    | Es. 2019                         |              |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (A03) | 33,00        |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (D07) | 28,00        |
| <b>TOTALE</b> |                                  | <b>61,00</b> |

Qualora si fosse già provveduto ad effettuare il versamento, la presente è da considerarsi nulla.  
 Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

*Studio Geom. MINETOLA Silvano*

**Oggetto:** Invio documentazione

**Mittente:** "SILVANO MINETOLA" <silmi@libero.it>

**Data:** 14/01/2019 13.31

**A:** <amat@amat.ta.it>, <ragioneriaamat@amat.ta.it>

AMATAMATSPETT.LE AMAT,

a

Per visualizzare e stampare il file allegato in formato PDF  
è necessario disporre del programma "Adobe Acrobat Reader",  
liberamente scaricabile dal sito <http://www.adobe.com>

—Allegati:—

---

Sollecito (14-01-2019)\_02.doc

460 kB



**Lo Studio riceve:**

**il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00**

**martedì e giovedì dalle ore 17:30 alle 19:00**

**SPETT.LE**  
**AMAT**  
**VIA C. BATTISTI N.657**  
**74123 Taranto TA**

**Taranto, li 14/01/2019**

**Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali**

**SPETT.LE AMAT,**

Le comunico che sono maturate le quote relative alle scadenze sotto riportate, per l'unità D07, A03 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, per la somma di **Euro 61,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. Il versamento può essere fatto su **BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N 05385 15806 000000125988)**. Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

| Scadenza      | Descrizione                      | Importo      |
|---------------|----------------------------------|--------------|
| 01/01/2019    | Es. 2019                         |              |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (A03) | 33,00        |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (D07) | 28,00        |
| <b>TOTALE</b> |                                  | <b>61,00</b> |

Qualora si fosse già provveduto ad effettuare il versamento, la presente è da considerarsi nulla.  
Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

**Studio Geom. MINETOLA Silvano**

**Oggetto:** Invio documentazione

**Mittente:** "SILVANO MINETOLA" <silmi@libero.it>

**Data:** 14/01/2019 13.31

**A:** <amat@amat.ta.it>, <ragioneriaamat@amat.ta.it>

AMATAMATSPETT. LE AMAT,

a

Per visualizzare e stampare il file allegato in formato PDF è necessario disporre del programma "Adobe Acrobat Reader", liberamente scaricabile dal sito <http://www.adobe.com>.

— Allegati: —

Sollecito (14-01-2019)\_02.doc

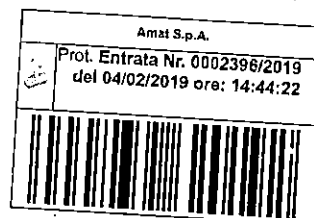
460 kB



**Lo Studio riceve:**

**il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00**

**martedì e giovedì dalle ore 17:30 alle 19:00**



SPETT.LE  
AMAT  
VIA C. BATTISTI N.657  
74123 Taranto TA

Taranto, li 04/02/2019

**Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali**

SPETT.LE AMAT,

Le comunico che sono maturate le quote relative alle scadenze sotto riportate, per l'unità D07, A03 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, per la somma di **Euro 61,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N 05385 15806 000000125988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

| Scadenza      | Descrizione                      | Importo      |
|---------------|----------------------------------|--------------|
| 01/01/2019    | Es. 2019                         |              |
|               | Rata gennaio/febbraio 2019 (A03) | 33,00        |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (D07) | 28,00        |
| <b>TOTALE</b> |                                  | <b>61,00</b> |

Qualora si fosse già provveduto ad effettuare il versamento, la presente è da considerarsi nulla.  
Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Geom. MINETOLA Silvano

**Oggetto:** Invio documentazione

**Mittente:** "SILVANO MINETOLA" <silmi@libero.it>

**Data:** 04/02/2019 13.32

**A:** <amat@amat.ta.it>, <ragioneriaamat@amat.ta.it>

AMATAMATSPETT.LE AMAT,

a

---

Per visualizzare e stampare il file allegato in formato PDF  
è necessario disporre del programma "Adobe Acrobat Reader",  
liberamente scaricabile dal sito <http://www.adobe.com>

—Allegati:—

---

Sollecito (04-02-2019)\_02.doc

460 kB



|                                                                                    |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Amat S.p.A.                                                                        |                                                                |
|   | Prot. Entrata Nr. 0001282/2019<br>del 18/01/2019 ore: 12:51:19 |
|  |                                                                |

**Lo Studio riceve:**  
**il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00**  
**martedì e giovedì dalle ore 17:30 alle 19:00**

SPETT.LE  
 AMAT  
 VIA C. BATTISTI N.657  
 74123 Taranto TA

Taranto, li 14/01/2019

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| RIC. NC 1123               | N. IVA |
| DATA DI REGIS 05 FEB. 2019 |        |

**Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali**

SPETT.LE AMAT,

Le comunico che sono maturate le quote relative alle scadenze sotto riportate, per l'unità D07, A03 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, per la somma di **Euro 61,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N 05385 15806 000000125988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

| Scadenza      | Descrizione                      | Importo      |
|---------------|----------------------------------|--------------|
| 01/01/2019    | Es. 2019                         |              |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (A03) | 33,00        |
| 01/01/2019    | Rata gennaio/febbraio 2019 (D07) | 28,00        |
| <b>TOTALE</b> |                                  | <b>61,00</b> |

Qualora si fosse già provveduto ad effettuare il versamento, la presente è da considerarsi nulla.  
 Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Geom. MINETOLA Silvano

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                             |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                         |
| Conv. n°                                                                | del                         |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                         |
| Delib. C.A. n°                                                          | del <i>Ar. 26 Ar.</i>       |
| Data scadenza pagamento<br><i>5-2-19</i>                                |                             |
| DATA<br><i>08 FEB. 2019</i>                                             | L'ADDETTO AL RISCONTRO      |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                             |
| DATA<br><i>11/2/19</i>                                                  | FIRMA<br><i>[Signature]</i> |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                              |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                              |
| DATA<br><i>05 FEB. 2019</i>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                              |
| DATA<br><i>20-01-2019</i>                                   | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: