

T 377/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 770

Direz. Gen. Marina R.

ENEL MORONAU

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	770	17/05/2019			8,67

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

DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA
 MARIGENIMIL TARANTO
 RAMPA LEONARDO DA VINCI, 1
 74123 TARANTO (TA)
 Partita IVA: C.F.
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: otto e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT53J0760115800000011118742

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° BOL.86

PAGAMENTO FATTURE N.
 BOL.86

IMPORTO LORDO	8,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8,67

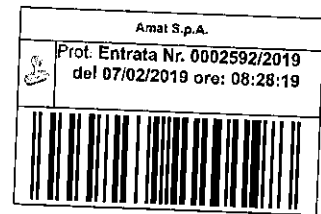
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



22968

**DIREZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA
TARANTO**

Ufficio: *SEZIONE AMMINISTRATIVA*
Indirizzo Telegrafico: *MARIGENIMIL - TARANTO*
PEI : marigenimil.taranto@marina.difesa.it
PEC : marigenimil.taranto@postacert.difesa.it

Protocollo **M_D MGMILTA 0001895**

data **05/02/2019**

PdC: *SIG.RA D'IPPOLITO* ☎ 099 7754940
marialuisa.dippolito@persociv.difesa.it

Allegati nr. 1

Al: A.M.A.T.

e, per conoscenza:

[Competenza]

Argomento: ADDEBITI CONSUMI ELETTRICI 4° TRIMESTRE 2018

Seguito:

Si trasmette – in allegato - la bolletta n° 86 relativa ai consumi di energia elettrica del 4° trimestre 2018, per un importo di € 8,67.

Si prega pertanto di provvedere al versamento della predetta somma sul codice IBAN n° IT53 J076 0115 8000 0001 1118 742 intestato a DIREZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA – TARANTO, entro e non oltre il 10.03.2019.

d'ordine
IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO
Funz. Amm. Angela GIOIA

documento firmato digitalmente.

ARSENALE M.M. - TARANTO
SEZIONE RETI ELETTRICHE
 Fornitura energia elettrica a contatore

Utente **A.M.A.T. S.p.A.**

Località Alimentazione elettrica - Unità ormeggiate Banchina Torped.

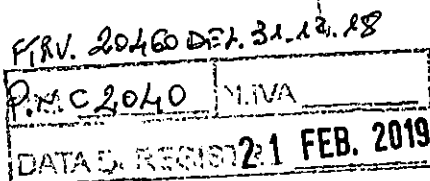
Indirizzo Via Cesare Battisti n°657 Taranto

Bolletta n° **86** Periodo: **OTTOBRE - DICEMBRE 2018**

	LUCE	FORZA	IMPORTO
Lettura ultima	29370		
Lettura precedente	29370		
Consumo kWh	0		
Prezzo energia€ 0,231983.X			0
Prezzo energia €.....X			
Prezzo energia €.....X			
Prezzo energia €.....X			
Corrispettivo fisso			8,670
TOTALE			0
Importo da pagare			€ 8,67

Taranto li, 18 Gennaio 2019

L'Assistente Tecnico
 Francesco GENTILE



ARSENALE M.M. - TARANTO
SEZIONE RETI ELETTRICHE

Fornitura energia elettrica a contatore

Utente **A.M.A.T. S.p.A.**

Località Alimentazione elettrica - Unità ormeggiate Banchina Torped.

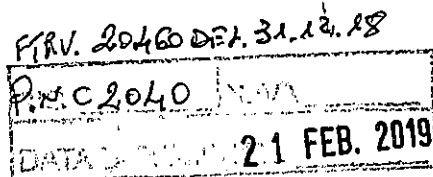
Indirizzo Via Cesare Battisti n°657 Taranto

Bolletta n° **86** Periodo: **OTTOBRE - DICEMBRE 2018**

	LUCE	FORZA	IMPORTO
Lettura ultima	29370		
Lettura precedente	29370		
Consumo kWh	0		
Prezzo energia€ 0,231983.X			0
Prezzo energia €.....X			
Prezzo energia €.....X			
Prezzo energia €.....X			
Corrispettivo fisso			8,670
			0
			0
TOTALE			
Importo da pagare			€ 8,67

Taranto li, 18 Gennaio 2019

L'Assistente Tecnico
Francesco GENTILE



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 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: