

T 377/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 769

Taranto Conto SING

CONTRIBUTO NAVIGABE

**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	769	17/05/2019			650,00

**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: seicentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT36B0311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.5408/19

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.2526/2019, PROT.5408/19

IMPORTO LORDO	650,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	650,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	650,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"

Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0002526/2019 del 06/02/2019 ore: 11:58:57
	

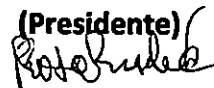
Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mesi di dicembre 2018 / gennaio 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di dicembre 2018 nr. 3 navigate (nei giorni 15, 29 e 30), e
nr. 2 navigate nel mese di gennaio 2019 (nei giorni 4 e 20) il cui contributo è di €. 50 per ogni
navigata, per un totale di €. 250,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)



Ta. 06.02.2019

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.

FIRN. INC. 20470	
RYNC 2173	N. 1111
DATA DI REGIS. 25 FEB. 2019	

06-02-2019

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"

Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0002526/2019 del 06/02/2019 ore: 11:58:57
	

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mesi di dicembre 2018 / gennaio 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di dicembre 2018 nr. 3 navigate (nei giorni 15, 29 e 30), e
nr. 2 navigate nel mese di gennaio 2019 (nei giorni 4 e 20) il cui contributo è di €. 50 per ogni
navigata, per un totale di €. 250,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo

(Presidente)

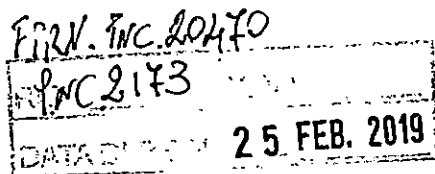


Ta. 06.02.2019

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.



06-02-2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° *del 15/9/68*

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° *Ar. 24 SAr.* del

Data scadenza pagamento

30-3-19

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

*26/2/19*IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

*28/2/19**[Firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *25 FEB. 2019*

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

*17-05-2019**[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

OK! [Firma]

Associazione
"TARANTO CENTRO STORICO"
Vico Carducci, 21, Taranto 74123 - C. F. 90083340738
Tel.: 338/8919816 (Rosa) ; Mail : enzorisolvo@libero.it

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0005408/2019 del 01/04/2019 ore: 15:15:57
	

Spett.le AMAT (Azienda trasporti urbani Taranto)
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mesi di febbraio e marzo 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di febbraio una sola navigata (il 9);
nel mese di marzo le navigate sono state sette (6, 9, 19, 23, 24, 30, 31).
Il cui contributo è di €. 50 per ogni navigata, per un totale di €. 400,00.
Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)



Ta. 02.04.2019

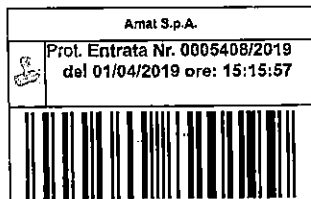
Nota: la somma sopra citata potrà essere erogata *brevi mani* oppure attraverso bonifico intestato a :

Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),
iban: it36b0311115802000000000908 UBI Banca Taranto. Grazie.

P.N. 4461

02/4/19

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 mesi di febbraio e marzo 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di febbraio una sola navigata (il 9);
nel mese di marzo le navigate sono state sette (6, 9, 19, 23, 24, 30, 31).
Il cui contributo è di €. 50 per ogni navigata, per un totale di €. 400,00.
Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)

Ta. 02.04.2019

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.

P.N. 4461
02/4/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <i>Conv. del 14/9/18</i> del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento <i>30-4-19</i>	
DATA <i>03 APR. 2019</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>04/04/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>02 APR. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>17.05.2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:

[Signature] OK!