

T. 380/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 778

ROBERTA VINCENZO E ANNAMARIA

Fino MAGGIO 2019

**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      | 778           | 20/05/2019 |           |           | 990,00             |

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

ROCHIRA VITTORIO E ROCHIRA ANNA MARIA  
Eredi Catapano Minotti Maria  
via Regina Margherita, 40  
74123 TARANTO (TA)  
Partita IVA: C.F.  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT56P0103015805000063533228

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 5

PAGAMENTO FATTURE N.

5

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 990,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 990,00 |

|                                               |                                | CASSA  | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 990,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |        |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |        |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |        |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

17 MAG. 2019

N. 5

T 380  
778

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

ha pagato per:

fatto anticipato de locali in Taranto

via D'Aquino 21 p.t.

dal 1° mag. 2019 al 31 mag. 2019 €

condominio . . . . . »

acqua in abbonamento . . . . . »

» eccedenza . . . . . »

bolli . . . . . »

TOTALE €

Diconsi € novecento novanta/00

li, 17 MAG. 2019

*[Signature]*

*[Signature]*

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Amat S.p.A.                                                                         |                              |
| Prot. Entrata Nr. 0007288/2019                                                      | del 07/05/2019 ore: 11:10:10 |
|  |                              |

|                                    |        |
|------------------------------------|--------|
| RMC 6733                           | N. 5/A |
| DATA DI REGISTRAZIONE 17 MAG. 2019 |        |

17 MAG 2019

|                                                                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione ordine e contratto |                        |
| Contr. Rep. n°                                                         | 1-12-03                |
| Conv. n°                                                               | da                     |
| Determ. A.D. n°                                                        | da                     |
| Delib. C.A. n°                                                         | 24.24.24               |
| Data scadenza pagamento<br>1-5-19                                      |                        |
| DATA<br>17 MAG. 2019                                                   | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>17 MAG. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| 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 ..... Pro: .....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

|                                                                           |                        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visto di accasamento sanitario da 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

1 MAG 2019

N. 5

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

ha pagato per:

fitto anticipato de locali in Taranto

via D'Aquino 21 p.t.

dal 1° mag. 2019 al 31 mag. 2019 €

condominio . . . . . »

acqua in abbonamento . . . . . »

» eccedenza . . . . . »

bolli . . . . . »

TOTALE €

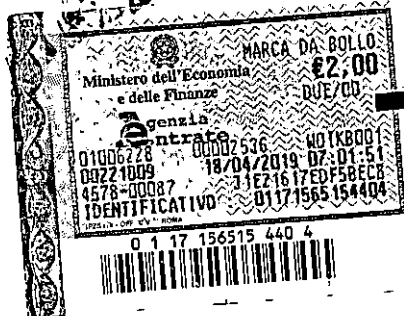
Diconsi €

li,

1 MAG 2019

|     |     |
|-----|-----|
| 97  | 167 |
| 16  | 33  |
| 200 |     |
| 99  | 000 |

*[Signature]*



17 MAG. 2019

|                |              |
|----------------|--------------|
| DATA DI REGIS. | 17 MAG. 2019 |
| NUMERO         | 6733         |
| N. VA.         |              |

Spec. AMAT s.f.a.

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0007298/2019  
del 07/05/2019 ore: 11:10:10

