

T762/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1599

TARANTO CENTRO STAG

NALIGATE Acq/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	1.599	19/09/2019			1.150,00

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: millecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT36B0311115802000000000908

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.14257/19

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.14257/19

C19 E3629D5DSA

IMPORTO LORDO	1.150,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.150,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.150,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISUO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

REP. 534

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

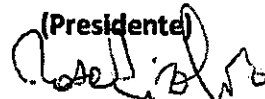
Spett.le AMAT - Taranto
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mese di agosto 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di agosto n. 23 mini crociere, nelle giornate del: 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30 e 31, il cui contributo è di €. 50,00 per ogni navigata, per un totale di €. 1.150,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)



Ta. 02.09.2019

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

Taranto Centro Storico (Vincenzo Risolvo),

iban: It36b031111580200000000908 UBI Banca Taranto. Grazie.

P.N. 11850
03/9/19

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

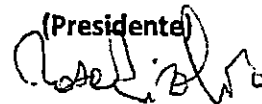
Spett.le AMAT - Taranto
C. A. Presidente Dott.ssa Giorgia Gira

Oggetto: navigate mese di agosto 2019

Gent.ma Presidente,
comunico di aver effettuato nel mese di agosto n. 23 mini crociere, nelle giornate del: 1, 2, 3, 4,
7, 8, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30 e 31, il cui contributo è di €. 50,00
per ogni navigata, per un totale di €. 1.150,00.

Si ringrazia sentitamente.

Rosa Risolvo
(Presidente)



Ta. 02.09.2019

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. 12850
04/9/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n. *Contr. 14-9-18* del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

 DATA *5-9-19* L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA *26/02/19* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA *03 SET. 2019* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA *20-09-2019* FIRMA *[Signature]*
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:

 REP. 534
 CIG = Z3629D5DSA

Prot. n°: UCM/.....

Taranto, lì 05/09/2019

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f
Area Appalti Contratti
Acquisti e Magazzino
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

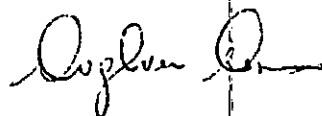
Oggetto: Escursioni turistiche con guida. Agosto 2019

In riferimento al servizio idrovie turistico con guida si conferma che nelle date indicate dalla associazione Centro Storico con la nota prot 14257 del 02/09/2019, sono stati venduti biglietti per le relative minicrociere.

La conferma dell'effettivo svolgimento della escursione e della presenza della guida potrà essere data dall'Area Esercizio.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE
(Ing. Cosimo Cigliese)



Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0014488/2019 del 05/09/2019 12:47:53