

T803/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1673

Ass. ASSOMA

S/Carri Bin 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	1.673	07/10/2019			10.847,17

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

ASSTRA ASSOCIAZIONE TRASPORTI

P.za Cola di Rienzo, 80/a

00192 Roma (RM)

Partita IVA: C.F. 97210800583

CC 13.31.2901;

DICONSI EURO: diecimilaottocentoquarantasette e 17 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT03F0832703398000000013472

CAUSALE DEL PAGAMENTO**SALDO CONTRIBUTI ASS.VI ANNO 2019**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	10.847,17
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.847,17

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** *619/2000836*

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		10.847,17	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ASSURA
9

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003000836

Identificativo Pagamento: 1673

Importo: 10847,17 €

Codice Fiscale: 97210800583

Data Inserimento: 07/10/2019 - 13:30

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

11/10/19
06/10/19
Conarus



U2019/0282/DGE/PI.Te

Roma, 01/07/2019

A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta saldo contributi associativi 2019

Facendo seguito alla delibera dell'ultima Assemblea Asstra del 14 febbraio 2019, si comunica che l'importo del contributo ASSTRA 2019 è rimasto invariato rispetto a quello dell'anno precedente.

Si segnala che l'incremento rispetto allo scorso anno del contributo UITP è purtroppo dovuto all'assoggettamento, a decorrere dal 2019, all'IVA belga pari al 21%.

Pertanto, in applicazione di quanto sopra, la seconda rata è pari a:

Contributo ASSTRA	9.609,07 €
Contributo UITP	1.063,72 €
Contributo Confservizi	174,38 €

per un importo totale di **10.847,18 €** da versare con bonifico bancario entro il **16 luglio p.v.** presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO BCC – FILIALE DI ROMA – AG. 5
IBAN: IT 03 F 08327 03398 000000013472

Nel far vivo affidamento sulla puntualità del versamento, si porgono distinti saluti.

La Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia

P.N. 14639

~~Ricevuto~~ 07/10/19



ASSTRA – Associazione Trasporti
00192 Roma – Piazza Cola di Rienzo 80/a
Tel. +39 06 68603.1 – Fax +39 06 68603.555
ASSTRA – Associazione Trasporti
www.asstra.it – asstra@asstra.it
C.F.: 97210800583

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Richiesta saldo contributi associativi 2019

Mittente: "Per conto di: amministrazione@pec.asstra.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 02/07/2019 15.56

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 02/07/2019 alle ore 15:56:44 (+0200) il messaggio
"Richiesta saldo contributi associativi 2019" è stato inviato da
"amministrazione@pec.asstra.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec292.20190702155644.31288.549.2.69@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Richiesta saldo contributi associativi 2019

Mittente: "amministrazione" <amministrazione@pec.asstra.it>

Data: 02/07/2019 15.56

A: amat@pec.amat.ta.it

Distinti saluti

Direzione Generale ASSTRA

— Allegati: —

dati-cert.xml	825 bytes
postacert.eml	212 kB
richiesta_2rata2019_ASSTRA_Taranto_A.M.A.T. S.P.A..pdf	153 kB



U2019/0282/DGE/PI.Te

Roma, 01/07/2019

A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta saldo contributi associativi 2019

Facendo seguito alla delibera dell'ultima Assemblea Asstra del 14 febbraio 2019, si comunica che l'importo del contributo ASSTRA 2019 è rimasto invariato rispetto a quello dell'anno precedente.

Si segnala che l'incremento rispetto allo scorso anno del contributo UITP è purtroppo dovuto all'assoggettamento, a decorrere dal 2019, all'IVA belga pari al 21%.

Pertanto, in applicazione di quanto sopra, la seconda rata è pari a:

Contributo ASSTRA	9.609,07 €
Contributo UITP	1.063,72 €
Contributo Confservizi	174,38 €

per un importo totale di 10.847,18 € da versare con bonifico bancario entro il 16 luglio p.v. presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO BCC – FILIALE DI ROMA – AG. 5
IBAN: IT 03 F 08327 03398 000000013472

Nel far vivo affidamento sulla puntualità del versamento, si porgono distinti saluti.

La Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia

P.N. 14639

~~Ricevuto~~ 07/10/19



ASSTRA – Associazione Trasporti
00192 Roma – Piazza Cola di Rienzo 80/a
Tel. +39 06 68603.1 – Fax +39 06 68603.555
ASSTRA – Associazione Trasporti
www.asstra.it – asstra@asstra.it
C.F.: 97210800583

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: