

7883/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1853

Uniper sm

Risetti m lora

**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	1.853	07/11/2019			3.433,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

AGENTE UNIPOLSAI LACAVA MAURIZIO & C. s.a.s.

COD. 2707

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012 C.F. 00818570012

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquattrocentotrentatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT70G0103078892000002156638

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RISCHI DIVERSI POLIZZE 2707/77/151344732-2707/65/157468569-2707/77/157469108

PAGAMENTO FATTURE N.

CIG Z6B2A84358

IMPORTO LORDO	3.433,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.433,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.433,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Spett.le Ufficio Ragioneria
SEDE

267619

Oggetto: **PROCEDURA APERTA N. 32/2018 PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA COMPAGNIA DI PER LA COLLOCAZIONE DEI CONTRATTI ASSICURATIVI RELATIVI AI "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT S.P.A.- Pagamento regolazioni premio**

Si prega di procedere al pagamento, in favore della compagnia "Unipolsai s.p.a " dei delle regolazioni premio lorde relative alle seguenti polizze di rami elementari:

Polizza	Regolazione premio	Validità polizza
2707/77/151344732	€ 311,00	28/02/2017 28/02/2018
2707/65/157468569	€ 2.814,00	28/02/2018 28/02/2019
2707/77/157469108	€ 308,00	28/02/2018 28/02/2019
TOTALE	€ 3.433,00	

CIG: Z6B2A84358
CONTRATTI ASSICURATIVI C2
PROCEDURA APERTA

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Massimo Dicecchia)

P.N. 16463
07/11/19

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00000 00129425639

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2707/65/157468569

Agenzia TARANTO

Cod. Sub. 100

Pag. 1 di 2

Contraente

AMAT AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT

Codice Fiscale

00146330733

Periodo di regolazione: dal 28/02/2018 al 28/02/2019

Calcolo del premio

IMPORTO RETRIBUZIONI : - a preventivo 14.000.000,00 annuo
: - a consuntivo 15.115.993,15 del periodo

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360
: - Tasso 2,069 per mille

Calcolato a consuntivo Euro 31.274,99

Anticipato Euro 28.973,42

Differenza da regolare Euro 2.301,57

Scomposizione del premio

Premio Netto 2.001,60

Accessori 300,24

Premio Tassabile 2.301,84

Tasse 512,16

Totale premio 2.814,00 (*)**(*) INFORMAZIONI SUL PREMIO**

Ai sensi del vigente art.15 comma 1 lett.F) del D.P.R. 917/86, si dichiara che il premio versato dal Contraente per la copertura del rischio di Morte da Infortunio e/o Invalidita' Permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante risulta di Euro 280,28

Descrizione della regolazione

Le retribuzioni annue lorde per il periodo 28/02/2018 - 28/02/2019, come da comunicazione dell'Ente Contraente, sono state di Euro 15.115.993,15.

Si precede, pertanto alla regolazione del Premio calcolato su retribuzioni preventivate di Euro 14.000.000,00.

Fermo il resto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Emesso il 12.02.2019

Il Contraente
A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Avv. Giorgia Gira

segue pag. 2

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00000 00129426497

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2707/77/157469422

Agenzia TARANTO

Cod. Sub. 100

Pag. 1 di 1

Contraente

AMAT AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT

Codice Fiscale

00146330733

Periodo di regolazione: dal 28/02/2018 al 28/02/2019

Calcolo del premio

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	1.419,48
Anticipato	Euro	1.119,35

Differenza da regolare	Euro	300,13
------------------------	------	--------

Scomposizione del premio

Premio Netto	261,30
Accessori	39,19
Premio Tassabile	300,49
Tasse	7,51

Totale premio	308,00
----------------------	---------------

Descrizione della regolazione

Le retribuzioni annue lorde dei Dirigenti nel periodo 28/02/2018 - 28/02/2019, come da comunicazione dell'Ente Contraente sono state di Euro 285.327,57.

Si procede, pertanto alla regolazione del Premio calcolato su retribuzioni preventive di Euro 225.000,00.

Fermo il resto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

A.M. Contraente
A.M. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Avv. Giorgia Gira

Emesso il 12/09/2019

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il **12 SET. 2019**

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pac.unipolit - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale iv. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1_MOD_AGHI 2707 77 157469422 12/09/2019 11-44-19

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00000 00120500729

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N. Polizza 1/2707/77/151344792

Agenzia TARANTO

Cod. Sub. 100

Pag. 1 di 1

Contraente

AMAT AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT

Codice Fiscale

00146330733

Periodo di regolazione: dal 28/02/2017 al 28/02/2018

Calcolo del premio

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	1.540,21
Anticipato	Euro	1.237,08
Differenza da regolare	Euro	303,13

Scomposizione del premio

Premio Netto	263,83
Accessori	39,58
Premio Tassabile	303,41
Tasse	7,59

Totale premio 311,00

Descrizione della regolazione

Le retribuzioni lorde corrisposte complessivamente ai dirigenti, come da comunicazione scritta del Contraente, per il periodo 28/02/2017-28/02/2018, sono state di Euro 267.722,52.
Si procede pertanto alla regolazione del premio.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un. procuratore)

Il Contraente

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Emesso il 23.04.2018

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il **23 APR. 2018**
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Fax 099 7356257

Tracciabilità dei flussi finanziari ex "L. 136/2010"

Il sottoscritto LACAVA Maurizio in qualità di legale rappresentante della ditta "UNIPOLSAI SPA per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i., ai fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto segue:

Ai sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi del conto dedicato:

Istituto Bancario:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN (composto da 27 caratteri)

IT70G	01030	78892	000002156638				
-------	-------	-------	--------------	--	--	--	--

ABI

01030

CAB

78892

C/c

000002156638

CIN

G

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. 01 soggetto:

nome Maurizio cognome Lacava codice fiscale LCVMRZ70M257133Q

nome.....//..... cognome.....//....., codice fiscale.....//.....

nome.....//..... cognome.....//....., codice fiscale.....//.....

nome.....//..... cognome.....//....., codice fiscale.....//.....

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare all'AMAT s.p.a. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e subcontraenti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge, n 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che l'AMAT s.p.a. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative fatture.

La ditta riconosce, infine, all'AMAT s.p.a. la facoltà sospendere il pagamento delle fatture e/o di risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

TARANTO LI 07 NOVEMBRE 2019

Il legale Rappresentante

UnipolSai

AGENZIA GENERALE

Via Mazzini, 192 74123 Taranto
Tel: 099.432 51 05

M. T. R. di LACAVA MAURIZIO & C. s.a.s.

AGENTE UNIPOLSAI -TARANTO- COD AG. 2707

BANCA MPS

LARGO IMMACOLATA 1 -GROTTAGLIE-

IBAN : IT 70 G 01030 78892 000002156638

Cognome..... **LACAVA**
 Nome..... **MAURIZIO**
 nato il..... **25 agosto 1970**
 (atto n. **D** **P** **S**)
 a..... **LIESTAL** **SVIZZERA**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **GROTTAGLIE**
 Via..... **VIA FOGAZZARO 81**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **ASSICURATORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,90**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **VERDI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....

GROTTAGLIE

19 ott 2010

d'ordine del Sindaco

UFFICIO AGGREGATO

(S. U. G. U. S. S. I. D. E. M. I. A. L. E.)

Impronta del dito
indice sinistro





AS 7182639



COMUNE di GROTTAGLIE	DIRITTI CARTA IDENTITA'
€ 5.16	

Costo € 5.16
Diritti € 0.26
Scade 18/10/2020

MAURIZIO

LAOYVA

DI

N. AS 7182639

CARTA D'IDENTITA'

GROTTAGLIE

COMUNE DI



REPUBBLICA ITALIANA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice
Fiscale

LCVMRZ70M25Z133Q

Sesso **M**

Cognome

LACAVA

Nome

LAURO

Luogo
di nascita

VERONA

Provincia

VE

Data
di nascita

25/08/1970

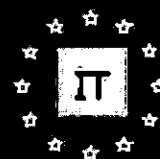
Data di
scadenza
20/05/2022

Dati sanitari regionali



MINISTERO DELLA
SALUTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



1 Cognome

LACAVA

2 Nome

MAURIZIO

5 Data di nascita

25/08/1976

6 Numero di identificazione personale

LCVMRZ70M25Z133Q

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600105860063

9 Scadenza

20/05/2022