

1881/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1839

CostoPol

**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	1.839	06/11/2019			3.982,10

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

COSMOPOL S.P.A.
Istituto di Vigilanza privata
Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli
83100 AVELLINO (AV)
Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilanovecentoottantadue e 10 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° R623 del 01/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

R622 CIG 6891913A84, R634 CIG 7255219C1C, R623 CIG
7915781520

IMPORTO LORDO	3.982,10
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.982,10

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.982,10	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1762029110 Data SDI: 11/10/2019 01:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona Ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R634	2019-10-04	EUR 2.266,27

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fi ssa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -	H.	120	15,48	1.857,60	22 %

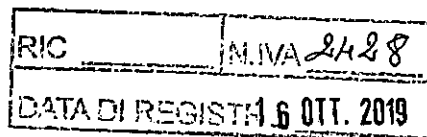
CIG. 7255219C1C

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.857,60	408,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-04	EUR 1.857,60		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2KT7F

Versione Style 2.5



Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Note



COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1762029110 Data SDI: 11/10/2019 01:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R634	2019-10-04	EUR 2.266,27

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. Attività : Servizio di Vigilanza Fi ssa P01 Fruitore: SERVIZIO DI VIGILANZA SU AUTOBUS AMAT -	H.	120	15,48	1.857,60	22 %

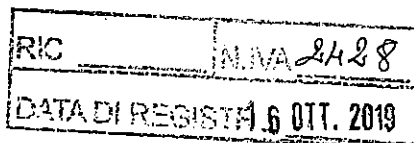
CIG. 7255219C4C

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.857,60	408,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-04	EUR 1.857,60		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2KT7F

Versione Style 2.5



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° 11 del 18

Data scadenza pagamento

4-11-19

DATA 17/10/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 24/12/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-11-2019 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 dal Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visita 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! stamp

Applicat. presso gare precedenti.

SERVIZIO VIGILANTI SETTEMBRE 2019

GIORNO		N° TURNO A/D	TOT. ORE	N° TURNO B	TOT. ORE	N° TURNO C/E	A COMANDATA
1	D					NO V.T.V.	0,00
2	L					1	6,50
3	M					1	6,50
4	M					1	6,50
5	G					1	6,50
6	V					1	6,50
7	S					NO V.T.V.	0,00
8	D					NO V.T.V.	0,00
9	L					1	6,50
10	M					1	6,50
11	M					1	6,50
12	G					NO V.T.V.	0,00
13	V					1	6,50
14	S					NO V.T.V.	0,00
15	D					NO V.T.V.	0,00
16	L					1	6,50
17	M					1	6,50
18	M					1	6,50
19	G					1	3,00
20	V					NO V.T.V.	0,00
21	S					NO V.T.V.	0,00
22	D					NO V.T.V.	0,00
23	L					1	6,50
24	M					1	6,50
25	M					1	6,50
26	G					1	6,50
27	V					1	6,50
28	S						0,00
29	D						0,00
30	L					1	6,50
							0,00
TOTALE ORE			0,00		0,00		120,00

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1762028893 Data SDI: 11/10/2019 01:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R623	2019-10-01	EUR 1,628,09

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-10-01 CIG 7915781520					
APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N	1	90,00	90,00	22 %
APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMB RATURA AUSILIARI	N	1	1.244,50	1.244,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.334,50	293,59

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-01	EUR 1.334,50		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2KT79

Versione Style 2.5



Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita PA Puglia	000623	01/10/2019	1
Pagamento		Partita IVA / Codice Fiscale	
rimessa diretta		00146330733	
Banca d'Appoggio			
BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504			
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
AVVISO IMPORTANTE: i Vs. dati anagrafici e la partita Iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso Ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 15/09/2019 - 30/09/2019					
APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N	1	90,000000	90,00	22SP
APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI	N	1	1.244,500000	1.244,50	22SP

Note

Scadenze Pagamenti 01/10/2019 1.334,50 In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002 Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
	1.334,50			
		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile	Aliquota IVA	Imposta	Totale Imponibile
	1.334,50	Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	293,59	1.334,50
				Totale IVA
				293,59
				Totale Documento
				EUR 1.628,09
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-293,59
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare
				EUR 1.334,50



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Pianodardine - C.da Santorelli, n. 3
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
http://www.cosmopol.it e-mail: info@cosmopol.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1762028893 Data SDI: 11/10/2019 01:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R623	2019-10-01	EUR 1.628,09

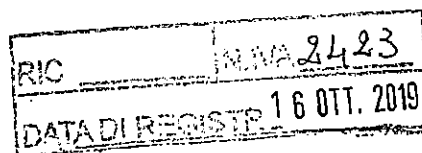
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-10-01 (CIG 7915781520)					
APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N	1	90,00	90,00	22 %
APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMB RATURA AUSILIARI	N	1	1.244,50	1.244,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.334,50	293,59

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2019-10-01	EUR 1.334,50		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2KT79

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° <u>87</u> del <u>19</u>	
Data scadenza pagamento <u>1-11-19</u>	
DATA <u>17/10/19</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21/10/19</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>18 OTT. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>07-11-2019</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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. _____ dei _____	
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! eRump

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1762028839 Data SDI: 11/10/2019 01:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R622	2019-10-01	EUR 963,80

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-10-01 CIG 6891913A84					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 09/2019 - 09/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI -	N.	1	90,00	90,00	22 %
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 09/2019 - 09/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI -	N.	1	700,00	700,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	790,00	173,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-01	EUR 790,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2KT78

Versione Style 2.5





COSMOPOL

ISTITUTO DI VIGILANZA PRIVATA

Spett.le

AMAT SPA
VIA BATTISTI C. 657
74121 TARANTO TA

Indirizzo Alternativo di Fatturazione

Documento	Numero	Data	Pagina
Fattura differita PA Puglia	000622	01/10/2019	1
Pagamento		Partita IVA / Codice Fiscale	
RIMESSA DIRETTA		00146330733	
Banca d'Appoggio			
BANCA POP. PUGLIESE C/C 444504			
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC0800444504			
AVVISO IMPORTANTE: I Vs. dati anagrafici e la partita iva che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo Vs. diversa precisazione, agli effetti dell' Art. 2 DPR 633/72. Con questo avviso CI consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità prevista dall' Art.41 DPR 633/72.			

Descrizione Servizi	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	IVA
Periodo : 01/09/2019 - 14/09/2019 Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 09/2019 - 09/2019) Fruitore : APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI	N.	1	90,000000	90,00	22SP
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA(Validità 09/2019 - 09/2019) Fruitore : APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI	N.	1	700,000000	700,00	22SP

Note

Scadenze Pagamenti	Totale Servizi	% Sconto	Importo Sconto	Acconto
01/10/2019 790,00	790,00			
In caso di pagamenti oltre la dilazione concordata saranno applicati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs 231/2002 Documento non valido ai fini fiscali. L'originale è disponibile all'indirizzo PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate		Spese Bancarie	Spese Varie	Spese Bolli
	Imponibile 790,00	Aliquota IVA Iva 22% Split Payment (Enti Pubblici)	Imposta 173,80	Totale Imponibile 790,00
				Totale IVA 173,80
				Totale Documento EUR 963,80
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72			-173,80
	Operazione con "scissione dei pagamenti"			Netto da Pagare EUR 790,00



Sede legale ed operativa
Zona Industriale Planodardine - C.da Santorelli, SNC
83100 Avellino AV
tel 0825/782396 - 782397 fax 0825/782331
IBAN: IT 92 C 05262 16080 CC 0800444504

Sede Divisione Puglia
Viale Otranto, 113
73100 Lecce
tel 0832/2831

COSMOPOL S.P.A.
P.IVA 01764680649 - CCIAA n. 102690
Cap. sociale € 1.800.000,00
<http://www.cosmopol.it> e-mail: info@cosmopol.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1762028839 Data SDI: 11/10/2019 01:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cosmopol SpA C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine 83100 - Avellino - AV - IT P.IVA: IT01764680649	AMAT SPA VIA BATTISTI C. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	R622	2019-10-01	EUR 963,80

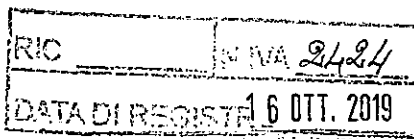
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.COSMOPOL Data Ord. 2019-10-01 CIG 6891913A84					
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA (Validità 09/2019 - 09/2019) Fruitore: APERT-CHIUSURA TEN. CHIAVI UFFICI -	N.	1	90,00	90,00	22 %
Rif. serv. VIGILANZA SALTUARIA - MENSILE POSTICIPATA (Validità 09/2019 - 09/2019) Fruitore: APERTURA UFFICIO VIA MARGHERITA PER TIMBRATURA AUSILIARI -	N.	1	700,00	700,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	790,00	173,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-10-01	EUR 790,00		

Dati Trasmittente: IT04077341008 - Progressivo Invio: 2KT78

Versione Style 2.5



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° 29 del 17

Data scadenza pagamento

11-11-19

DATA 17/10/19 L'ADDETTO AL RISCONTO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 24/10/19 FIRMA [firma]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 07-11-2019 FIRMA [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]