

T231/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 658

CARDUCCI ANTONIO

FIO

**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
	2020	658	04/03/2020			1.010,00

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

CARDUCCI ARTENISIO FRANCESCO

VIA DEI CORONARI, 188

00100 ROMA (FM)

Partita IVA: C.F. CRDFNC63A13Z404W

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT59G0301503200000002901395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CARDUCCI FITTO VIA MATTEOTTI 32-34 CANONE DI LOCAZIONE MARZO

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.2

IMPORTO LORDO	1.010,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.010,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.010,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

513894

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE

Amat S.p.A.	
2	Prot. Entrata Nr. 0002565/2020 del 10/02/2020 ore: 10:25:11
	

Spett.le Amat SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657,
7421 - Taranto

OGGETTO: Ricevuta n. 2 del 10/02/2020 locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

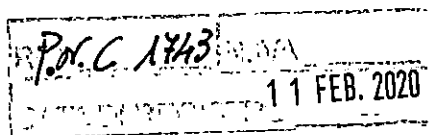
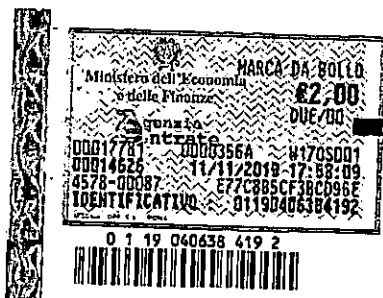
- Canone di locazione marzo 2020

Euro 1.010,00

Distinti saluti.

Francesco Carducci Artenisio

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395,
già indicato nel contratto di locazione.



Oggetto: ricevuta canone locazione Carducci - Via Matteotti 32

Mittente: "Agnese De Cesare - Auditorium Conciliazione"

<a.decesare@auditoriumconciliazione.it>

Data: 10/02/2020 09.41

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "Ragioneriaamat" <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Spett.le Azienda,

si anticipa la ricevuta per il mese di marzo 2020.

Si prega di bonificare il canone sul conto corrente IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395.

Cordialmente.

Agnese De Cesare



auditorium conciliazione

Auditorium Conciliazione

Borgo Sant' Angelo, 5

00193 Roma

Tel. 06/68439206

a.decesare@auditoriumconciliazione.it

— Allegati: —

Ricevuta AMAT - Marzo 2020.pdf

244 kB

513897

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE



Spett.le Amat SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657,
7421 - Taranto

OGGETTO: Ricevuta n. 2 del 10/02/2020 locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

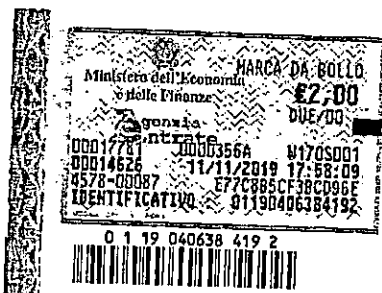
- Canone di locazione marzo 2020

Euro 1.010,00

Distinti saluti.

Francesco Carducci Artenisio

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente IT59 G030 1503 2000 0000 2901 395,
già indicato nel contratto di locazione.



P.N.C 1843

11 FEB. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Car. 30 del 1-17

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

05-03-20

DATA

11 FEB. 2020

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

11 FEB. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA

05-03-2020

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