

1557



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1726

NICOLI' COSIMO

PR. LUG/20

**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
	2020	1.726	27/07/2020			303,00

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

NICOLI' COSIMO

()

Partita IVA: C.F. NCLCSM65S05L049E

CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: trecentotrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT39K0103015803000001573457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RETRIBUZIONI NETTE LUGLIO/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	303,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	303,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	303,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

27/07/20

DISTINTA DI PAGAMENTO

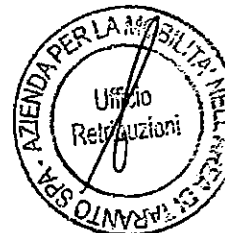
pag. 1

Codice mensilita` : 07 Luglio
Data emissione : 07/2020
Reparto : tutti
Qualifica : tutte

Ditta : 1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Numero!	Matricola!	Cognome/Nome/Codice Fiscale	Netto a pagare!	Tipo Pag.	Banca appoggio
1	313200	CARELLA ALDO	174,00	Con Alt.P.	
		CRLIDA62D01G712T			
2	345000	GIOVINAZZI COSIMO	347,00	Con Alt.P.	
		GVNCSM81A25F784B			
3	346600	GUERRA ARMANDO	347,00	Con Alt.P.	
		GRRRND81D21B180P			
4	365700	NICOLI' COSIMO	303,00	Con Alt.P.	
		NCLCSM65S05L049E			
Totale Altri Pag:			1.171,00		

Fine stampa.



AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto NICOLI COSIMO dipendente di codesta Azienda
chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a
qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

presso lo sportello del tesoriere

tramite emissione di assegni circolari

con accredito sul c/c n° _____

IBAN: IT39K0103015803000001573457

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sul
c/c n. _____ intrattenuto sino ad oggi con _____

Taranto, 25/7/2020

In Fede

Nicol Cosi

