

T503/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 15421

ASSINA ASS. 15 TRASPORT

8/contab. 2020

**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	1.542	06/07/2020			11.030,00

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: undicimilatrenta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT03F0832703398000000013472

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO CONTRIB. ASSOCIATIVI 2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	11.030,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.030,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		11.030,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

22032
28.08/2



U2020/0190/SEF/PI.Te

Roma, 23/06/2020

Spett.le

Taranto A.M.A.T. S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74100 - Taranto

amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta saldo contributi associativi 2020

Facendo seguito all'approvazione del Budget ASSTRA 2020 avvenuta nel corso dell'ultimo Consiglio Direttivo del 3 giugno u.s., si comunica che l'importo della seconda rata del contributo 2020 è pari a:

Contributo ASSTRA	9.801 €
Contributo UITP	1.064 €
Contributo Confservizi	165 €

per un importo totale di 11.030 € da versare con bonifico bancario entro il 10 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.

Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia

P.N. 8664

26/6/2020

Member of OIRQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001:2015

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 26/5/2020 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 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:



Roma, 23/06/2020

U2020/0190/SEF/PI.Te

Spett.le

Taranto A.M.A.T. S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74100 - Taranto

amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta saldo contributi associativi 2020

Facendo seguito all'approvazione del Budget ASSTRA 2020 avvenuta nel corso dell'ultimo Consiglio Direttivo del 3 giugno u.s., si comunica che l'importo della seconda rata del contributo 2020 è pari a:

Contributo ASSTRA	9.801 €
Contributo UITP	1.064 €
Contributo Confservizi	165 €

per un importo totale di 11.030 € da versare con bonifico bancario entro il 10 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.

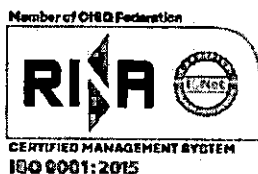
Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia

P.N. 8664

26/6/2020



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 2020

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

Data: 24/06/2020 15.05

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/06/2020 alle ore 15:05:10 (+0200) il messaggio
"Richiesta saldo contributi associativi 2020" è stato inviato da
"amministrazione@pec.asstra.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec292.20200624150510.21912.364.1.66@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Richiesta saldo contributi associativi 2020

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

Data: 24/06/2020 15.05

A: amat@pec.amat.ta.it

Si trasmette la lettera in oggetto.

Direzione Generale ASSTRA

— Allegati: —

dati-cert.xml	825 bytes
postacert.eml	217 kB
Lettera_Taranto A.M.A.T. S.P.A..pdf	154 kB

22032



Roma, 23/06/2020

U2020/0190/SEF/Pi.Te

Spett.le

Taranto A.M.A.T. S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74100 - Taranto

amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta saldo contributi associativi 2020

Facendo seguito all'approvazione del Budget ASSTRA 2020 avvenuta nel corso dell'ultimo Consiglio Direttivo del 3 giugno u.s., si comunica che l'importo della seconda rata del contributo 2020 è pari a:

Contributo ASSTRA	9.801 €
Contributo UITP	1.064 €
Contributo Confservizi	165 €

per un importo totale di 11.030 € da versare con bonifico bancario entro il 10 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.

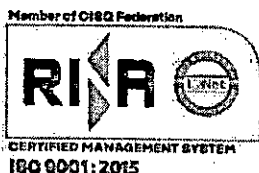
Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia

P.N. 8664

26/6/2020



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 Proi.

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: