

T57/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 205

ASSORA

CONTRIB. ASS. N° 1757A/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

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	205	21/01/2020			15.708,00

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: quindicimilasettecentotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT03F0832703398000000013472

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1 RATA CONTRIB. ASSOCIATIVI (60%) ANNO 2020

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.493/20

IMPORTO LORDO	15.708,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.708,00

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 606/206567

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	15.708,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ASSTRA


Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000206567

Codice Fiscale: 97210800583

Identificativo Pagamento: 205

Data Inserimento: 21/01/2020 - 12:31

Importo: 15708,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vide
23/01/2020




Roma, 08/01/2020

U2020/0003/SEF/Me.El

A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta 1° rata contributi associativi 2020

Nelle more dell'approvazione, da parte della prossima Assemblea, della determinazione del contributo associativo per l'anno 2020, si procede alla richiesta in acconto della prima rata, pari al 60% del totale dei contributi dell'anno precedente.

Il saldo dei contributi verrà effettuato nel 2° semestre dell'anno in corso a seguito della prossima delibera assembleare in cui si determinerà l'importo definitivo del contributo 2020.

Pertanto, in applicazione di quanto sopra, la 1° rata è pari a:

Contributo ASSTRA	€ 14.414
Contributo UITP	€ 1.046
Contributo Confservizi	€ 248

per un importo totale di € 15.708 da versare con bonifico bancario entro il 24 gennaio p.v. presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO BCC – FILIALE DI ROMA – AG. 5
IBAN: IT 03 F 08327 03398 00000013472

Nel far vivo affidamento sulla puntualità del versamento, si porgono distinti saluti.

La Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia



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 1° rata contributi associativi 2020

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

Data: 09/01/2020 09.43

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 09/01/2020 alle ore 09:43:20 (+0100) il messaggio
"Richiesta 1° rata 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: opec292.20200109094320.02478.215.1.65@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Richiesta 1° rata contributi associativi 2020

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

Data: 09/01/2020 09.43

A: amat@pec.amat.ta.it

Si trasmette la lettera in oggetto.

Cordiali saluti.

La Segreteria di Direzione Generale

—Allegati:—

dati-cert.xml	825 bytes
post-cert.eml	237 kB
1 rata2020_Taranto_A.M.A.T. S.P.A..pdf	171 kB



Roma, 08/01/2020

U2020/0003/SEF/Me.El

A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto
amat@pec.amat.ta.it

OGGETTO: Richiesta 1° rata contributi associativi 2020

Nelle more dell'approvazione, da parte della prossima Assemblea, della determinazione del contributo associativo per l'anno 2020, si procede alla richiesta in acconto della prima rata, pari al 60% del totale dei contributi dell'anno precedente.

Il saldo dei contributi verrà effettuato nel 2° semestre dell'anno in corso a seguito della prossima delibera assembleare in cui si determinerà l'importo definitivo del contributo 2020.

Pertanto, in applicazione di quanto sopra, la 1° rata è pari a:

Contributo ASSTRA	€ 14.414
Contributo UITP	€ 1.046
Contributo Confservizi	€ 248

per un importo totale di € 15.708 da versare con bonifico bancario entro il 24 gennaio p.v. presso:

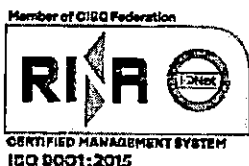
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO BCC - FILIALE DI ROMA - AG. 5
IBAN: IT 03 F 08327 03398 00000013472

Nel far vivo affidamento sulla puntualità del versamento, si porgono distinti saluti.

La Direzione Generale

Il Direttore

Emanuele Proia



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 16/1/2016 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 visite di accenamento 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:

 On
 23/1/2016