

1354/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 974

Diretta BRUNO MONICA

Cap. Consiglio Sind.

**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
	2021	974	06/05/2021			2.730,00

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

BRUNO MONICA

CORSO ITALIA 63

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02855300733 C.F. BRNMNC70M56L049H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilasettecentotrenta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT77U0100515803000000001491

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 6/2021 del 03/05/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

6/2021

IMPORTO LORDO	2.730,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.730,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.730,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

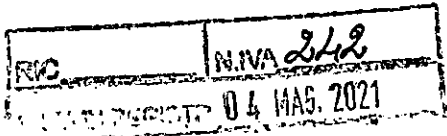
Dott. ssa Monica Bruno
Dottore di ricerca in diritto commerciale
Dottore Commercialista
Revisore contabile

Corso Italia 63 - 74100 TARANTO
Tel. 099/7351286 - Fax 099/7301385
C.F. BRNMNC70M56L049H - P.IVA: 02855300733

T354/21
06/5/21

Spett.le
AMAT S.p.A.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

Fattura n. 6/2021 del 3 maggio 2021

DESCRIZIONE	SPESE ANTICIPATE (escluse da base imponibile Art. 15 DPR 633/72)	ONORARI
Compenso quale Componente del Collegio Sindacale, giusta nomina assemblea dei soci dell'11.07.2019 (decorrenza compenso 15.07.2019), primo trimestre 2021		2.625,00
IBAN: IT77U01005158030000000001491		
	TOTALE €	2.625,00
	CAP 4% su onorari €	105,00
	TOTALE €	2.730,00
	SPESE ANTICIPATE €	
	TOTALE DOVUTO €	2.730,00

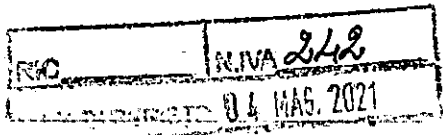
Operazione in franchigia da IVA ed esclusa da ritenuta d'acconto ai sensi della legge
n. 190/2014 art. 1 commi da 54 a 89 e successive modificazioni (regime forfettario).

Dott. ssa Monica Bruno
Dottore di ricerca in diritto commerciale
Dottore Commercialista
Revisore contabile

Corso Italia 63 - 74100 TARANTO
Tel. 099/7351286 - Fax 099/7301385
C.F. BRNMNC70M56L049H - P.IVA: 02855300733

Spett.le
AMAT S.p.A.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

Fattura n. 6/2021 del 3 maggio 2021

DESCRIZIONE	SPESE ANTICIPATE (escluse da base imponibile Art. 15 DPR 633/72)	ONORARI
Compenso quale Componente del Collegio Sindacale, giusta nomina assemblea dei soci dell'11.07.2019 (decorrenza compenso 15.07.2019), primo trimestre 2021		2.625,00
IBAN: IT77U0100515803000000001491		
		
TOTALE €		2.625,00
CAP 4% su onorari €		105,00
TOTALE €		2.730,00
SPESE ANTICIPATE €		
TOTALE DOVUTO €		2.730,00

Operazione in franchigia da IVA ed esclusa da ritenuta d'acconto ai sensi della legge
n. 190/2014 art. 1 commi da 54 a 89 e successive modificazioni (regime forfettario).

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 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:

2

4. 1. 2.
4. 1. 2.

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

04 MAG. 2021

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 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:

si conferisce le funzioni
 pubbliche nelle forme
 previste in sede responsabile

