

1685/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1952

Diret. Genio M.M.

ENEL M/N

**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	1.952	08/09/2021			15,60

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

DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA

RAMPA LEONARDO DA VINCI, 1

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quindici e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT53J0760115800000011118742

CAUSALE DEL PAGAMENTO

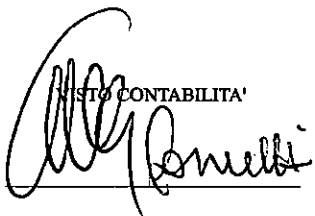
DIREZ. DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA CONSUMI ELETTR.2 TRIM/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

85

IMPORTO LORDO	15,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		15,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE




DIREZIONE DEL GENIO PER LA MARINA MILITARE TARANTO

Indirizzo Telegrafico: MARIGENIMIL TARANTO

P.E.I: marigenimil.taranto@marina.difesa.it

P.E.C.: marigenimil.taranto@postacert.difesa.it

Protocollo M_D MGMILTA0008757

data

06/08/2021 12.03

p. di c.: D'Ippolito ☎ 73.24940- 099.7754940

marialuisa.dippolito@persociv.difesa.it

Allegati n. 1

All. DITTA A.M.A.T. (PEC)

e, per conoscenza:

Argomento: Addebiti consumi elettrici 2° trimestre 2021

Seguito:

Si trasmette – in allegato - la bolletta n° 85 relativa ai consumi di energia elettrica del 2° trimestre 2021, per un importo di € 15,60.

Si prega pertanto di provvedere al versamento della predetta somma sul codice IBAN n° IT53 J076 0115 8000 0001 1118 742 intestato a DIREZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA – TARANTO, entro e non oltre il 20.09.2021.

d'ordine

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO

F.A. Antonio MASSARO

Documento firmato digitalmente

REC P.NC NINA
DATA REGISTR.

22968

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 64942

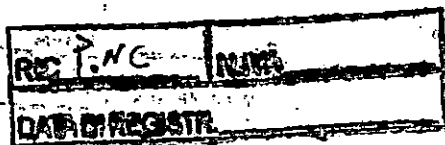
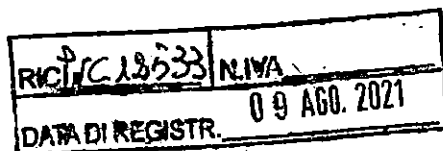
Versione Style 2.9.0

ARSENALE M.M. - TARANTO
SEZIONE RETI ELETTRICHE**Fornitura energia elettrica a contatore**

ente **A.M.A.T. S.p.A.**
 calità Alimentazione elettrica - Unità ormeggiate Banchina Torped.
 irizzo Via Cesare Battisti n°657 Taranto
 letta n° 85 Periodo: **TRIMESTRE APRILE - GIUGNO 2021**

tura ultima	29370		
tura precedente	29370		
consumo kWh	0		
Prezzo energia € 0,260738			€ 0,00
Prezzo energia €			
Prezzo energia €			
Prezzo energia €			
rispettivo fisso			€ 15,600
TOTALE			€ 0,00
Importo da pagare			€ 15,60

Taranto li, 26 Luglio 2021

L'Assistente Tecnico
Francesco Gentile

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: