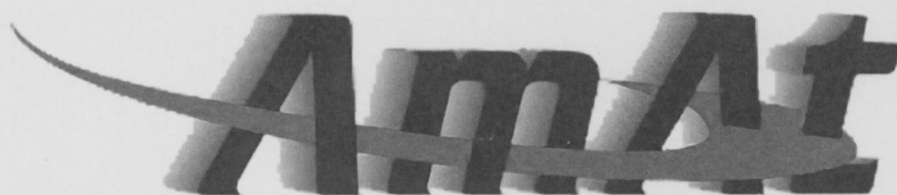


T-820



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 395

FAS1

100 TRAM/22

**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
	2022	395	15/02/2022			2.330,00

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

F.A.S.I.

VIA C. SPINOLA, 16

00154 ROMA (RM)

Partita IVA: C.F.

CC 13.31.2300;

DICONSI EURO: duemilatrecentotrenta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT80G0538703207000035012106

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CAUSALE FHAVKX9SU7H

PAGAMENTO FATTURE N.

0, 0

IMPORTO LORDO	2.330,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.330,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.330,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AZIENDA PER LA MOBILITA'AREA TARANTO SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

IL BOLLETTINO PUO' ESSERE PAGATO PRESSO QUALSIASI SPORTELLLO BANCARIO

VERSAMENTO CONTRIBUTI IMPRESE A FAVORE DEL FASI

Quietanza per il cliente

) freccia)---

Cod. Identific. pagamento	520A8 0000000001096659	EURO 2.330,00
Coordinate Bancarie Creditore	IT80 G053 8703 2070 0003 5012 106	
Motivo del pagamento	CONTRIBUTI TRIMESTRE 2022/1	
Data scadenza	28/02/2022	
A favore di	FASI	
Debitore	AZIENDA PER LA MOBILITA'AREA	

Copia per la banca

) freccia)---

Cod. Identific. pagamento	520A8 0000000001096659	EURO 2.330,00
Coordinate Bancarie Creditore	IT80 G053 8703 2070 0003 5012 106	
Data scadenza	28/02/2022	
A favore di	FASI	
Debitore	AZIENDA PER LA MOBILITA'AREA	

Cin importo	4
Cin intermedio	3
Cin complessivo	W

Cod. esenzione 1 Cod. divisa E

Spett. Banca si autorizza l'addebito sul conto

Filiale (CAB) Data

Firma



(non scrivere o danneggiare la zona sottostante)

>000233000<4>520A80000000001096659<3+IT80G0538703207000035012106>1<E+W<



Data scadenza 28/02/2022

Periodo 2022/1

IBAN IT80G0538703207000035012106

Beneficiario FASI Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa

Causale

FHAVKX9SU7H

* GF IMPORTANTE
SPECIFICARE

Importo 2.330,00

Fasi

Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa per i dirigenti di aziende produttrici di beni e servizi

Via Vicenza, 23 - 00185 ROMA Tel. 06/518911 Contact center

www.fasi.it