

1432



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1273

1 CC RSA

Rid

**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	1.273	01/06/2022			1.248,50

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentoquarantotto e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. ASG16634G ICCREA

PAGAMENTO FATTURE N.

ASG16634G ICCREA

IMPORTO LORDO	1.248,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.248,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.248,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

54251

Iccrea  Bancalmpresa Gruppo
Bancario
Cooperativo
Iccrea**Iccrea Bancalmpresa S.p.A.**

Società con unico oggetto ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 i.v.

C.F. 02820100560 iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 417224

Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007

Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod. ABI n. 3123

Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. 0080233765

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454

info@iccreaibcc.it

www.iccreabancalmpresa.it

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
si verifica di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454



ID: OBX11FJ547T

DCOP10458

MIX 800 - PMS1

383992-8148009 - 0262/0292

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza ASG16634G

Data Emissione	11/02/2022
Scadenza	01/03/2022
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato-industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.

Società con socio unico soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72076489

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 i.v.

C.F. 02820100580 Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 417224

Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007

Iscritta all'elenco delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123

Iscritta all'elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. 0000233765

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454

Info@iccreabancalmpresa.it

www.iccreabancalmpresa.it

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**ASG16634G
11/02/2022**

Descrizione	Contabile	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 03/2022	4175920028	01/03/2022	1.248,50	36
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72			1.248,50	0
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO N° IVA

Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

PINC. 3491	N.IVA
DATA DI REGISTR. 08 MAR 2022	

52.56.0018

54251

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
Società con unico oggetto ed attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 03178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 i.v.
C.F. 02820100580 iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n. 417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod. ABI n. 3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreaiblcc.it
www.iccreabancalmpresa.it

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni sui:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni dati Contrattuali
- Distagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione,
si verificarsi di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454



ID: OBX11FJ547T
DCOP10458
ANX Ser - PAS1
383992-014E329 - 0262/0292

R/F. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza ASG16634G

Data Emissione	11/02/2022
Scadenza	01/03/2022
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801003001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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:

Iccrea Bancalimpires S.p.A.
Società con unico socio soggetto ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/42 - 00178 Roma
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 i.v.
C.F. 02820100569 Iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bentarico Cooperativo Iscrea, Partita IVA 15240741037
Iscritta all'elenco delle banche n. 5405 - COD ABI n. 3123
Iscritta all'elenco degli intermediari Accreditati Sezione D n. 0000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreabancal.com.it
www.iccreabancalimpresa.it

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

ASG16634G
11/02/2022

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Importo IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa; periodo di riferimento 03/2022	417992002B	01/03/2022	1.248,50	36
			Importo IVA	Importo
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO N° IVA
*Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

DATA REGISTR. 08 MAR 2022

52.56.0018

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° *Collegio* del *29/12/17*

Conv. n° _____ del _____

Determin. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

 DATA *10-3-22* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[firma]*

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA *24 MAR. 2022* FIRMA *[firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

 DATA *08 MAR 2022* FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA *06-06-2022* FIRMA *[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: