

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

T0524/22

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1525

CARDUCCI LAURA

"LOCAZIONE VIA PLATEOTTI N° 32/34"

**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      | 1.525         | 04/07/2022 |           |           | 1.010,00           |

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

CARDUCCI LAURA  
  
RUE DA LA FONTAINE AU ROI, 2  
75011 PARIGI (ST)  
Partita IVA: C.F. CRDLRT60S46Z133S  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTA PAY EVOLUTION

IBAN: IT98K3608105138282749282758

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. RIC.06 CARDUCCI LAURA

PAGAMENTO FATTURE N.  
RIC.06 CARDUCCI LAURA

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.010,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.010,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 1.010,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                              |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Laura Carducci  
2, rue de la Fontaine au Roi  
75011 Paris  
Francia



**RICEVUTA CANONE LOCAZIONE**

Spett.le Amat SpA  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Via Cesare Battisti n. 657,  
7421 – Taranto

Parigi il 4 giugno 2022 ✓

OGGETTO: Ricevuta n. 06 del 10/06/2022 - locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

- Canone di locazione LUGLIO 2022

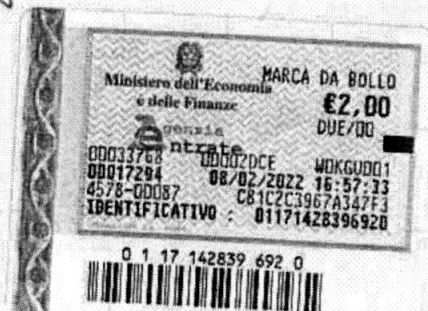
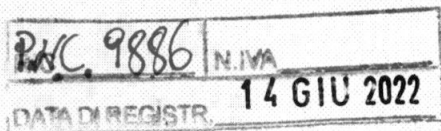
Euro 1.010,00 ✓

Distinti saluti.

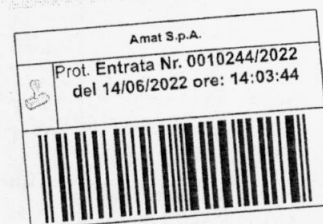
Laura Carducci

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente:

IT98 K360 8105 1382 8274 9282 758 intestato a Laura Carducci



Laura Carducci  
2, rue de la Fontaine au Roi  
75011 Paris  
Francia



**RICEVUTA CANONE LOCAZIONE**

Spett.le **Amat SpA**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Via Cesare Battisti n. 657,  
7421 - Taranto

Parigi il 4 giugno 2022

OGGETTO: Ricevuta n. 06 del 10/06/2022 - locazione via Giacomo Matteotti, n. 32-34.

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

- Canone di locazione LUGLIO 2022

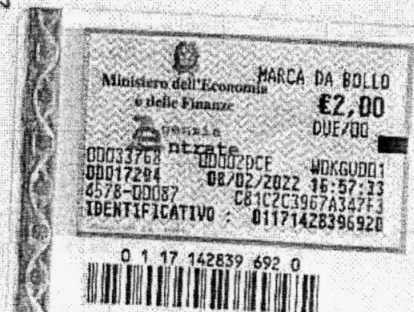
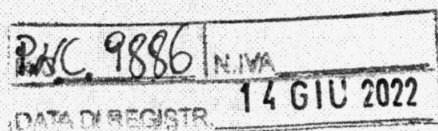
Euro 1.010,00

Distinti saluti.

Laura Carducci

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente:

IT98 K360 8105 1382 8274 9282 758 intestato a Laura Carducci



|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
| Contr. Rep. n°                                                                 | Carta del 30-1-17      |
| Conv. n°                                                                       | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                                | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                                 | 24.26.50 del           |
| Data scadenza pagamento<br>5-7-27                                              |                        |
| DATA<br>17-6-21                                                                | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                        |
| DATA<br>27 GIU. 2022                                                           | FIRMA                  |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>14 GIU 2022                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                  |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: