

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

T0683/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1968

LAURA BARONCEI

15 SETTEMBRE '11

**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	1.968	06/09/2022			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.08 CARDUCCI L.

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.08 CARDUCCI L.

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.010,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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 agosto 2022

OGGETTO: Ricevuta n. 08 del 10/08/2022 - 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 SETTEMBRE 2022

Euro 1.010,00

P.N.C. 13391	N.IVA
DATA DI REGISTRO: 12 AGO. 2022	

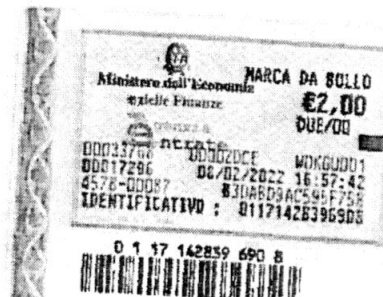
Distinti saluti.

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 agosto 2022

OGGETTO: Ricevuta n. 08 del 10/08/2022 - 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 SETTEMBRE 2022

Euro 1.010,00

P.N.C. 13391	N.IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 12 AGO. 2022	

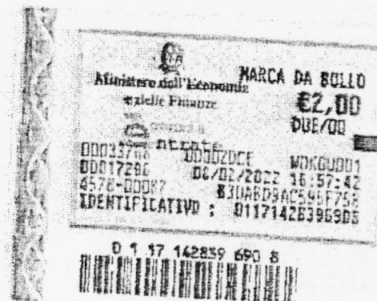
Distinti saluti.

Laura Carducci



Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente:

IT98 K360 8105 1382 8274 9282 758 intestato a Laura Carducci



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° *Cont. del 31/1/17* del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

 Delib. C.A. n° *Ar. 24/54* del

Data scadenza pagamento

 DATA *12-8-27* L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA *18 AGO. 2022* FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA *12 AGO. 2022* FIRMA DEL RESPONSABILE *06/09/2022*

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA *08-09-2022* 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: