



T 150

ESERCIZIO 20 10

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 784

STUDIO ASS. BARBERIO

COMP. CONVENZIONE

11/2009 - 04/2010

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 20100000767831

**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

Capitale 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
		784	24/05/2010			€ 21.222,00

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

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

C.so Italia, 254

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02453340735

CC 03.18;22.519

DICONSI EURO: ventunomiladuecentoventidue e xx / 100

PAGAMENTO:

CARIGE

IBAN: IT93F0617515800000000726380

CAUSALE DEL PAGAMENTO

11/2009-04/2010 comp.convenzione

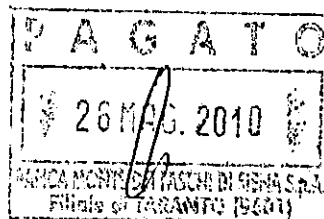
PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	21.222,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	21.222,00

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 20/000000767831

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 21.222,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
Art.24 St.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

BENE FIRMA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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
		784	24/05/2010			€ 21.222,00

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

C.so Italia, 254

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02453340735

CC 03.18;22.519

DICONSI EURO: ventunomiladuecentoventidue e xx / 100

PAGAMENTO:

CARIGE

IBAN: IT93F0617515800000000726380

CAUSALE DEL PAGAMENTO

11/2009-04/2010 comp.convenzione

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	21.222,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	21.222,00

20/000000767831

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 21.222,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
Art.24 St.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

STUDIO ASS. BARBERIO

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201000000767831

Codice Fiscale: 02453340735

Identificativo Pagamento: 784

Data Inserimento: 24/05/2010 - 14:23

Importo: 21222,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0074

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.*

01/05/2010
25/5/2010

Anagrafica Fornitori

Ricerca Veloce

Identificativo: 22519

Regione Sociale: STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Regione Sociale Aggiuntiva:

Partita Iva: 02453340735

Codice Fiscale: 02453340735

☐ Annullato

Generale | Dettagli | Documenti | Banche | Altri Indirizzi | Altri Dati | Qualifica & Fornitura | Valutazione prima Fornitura | Valutazione Fornitore | Tipo Attività Fornitore | Note Fornitore

Dati generici del fornitore

Sede Legale

C.so Italia, 254

C.A.P.: 74100

Città: TARANTO

Prov.: TA

Telefono:

Altro Telefono:

Fax:

Portatile:

% 1° Sconto: 0.00

% 2° Sconto: 0.00

Nazione: IT

Lingua: Italia

Divisa:

Conto: 03.18

FORNITORI

Data Ultima Revisione:

Internet e Mailing

Pagina Web:

Indirizzo E-mail:

Qualifica Fornitore

Stato Qualifica Fornitore: 0

14.12.1

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960101300113 DEL 26.05.10 CRO: 17317684409
DATA ORDINE 26.05.10
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
CASSA DI RISP DI GENOVA E IMPERIA SPA
TARANTO TA
FILIALE DI TARANTO
BENEFICIARIO: C/C 726380
STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

VALUTA: 31.05.10
IMPORTO 21.222,00 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 41.091.522 0)
NOTE: 11-09.04-10 COMP. CONVENZ.
MANDATO NUM. 784

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960101300113 DEL 26.05.10 CRO: 17317684409
DATA ORDINE 26.05.10
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
CASSA DI RISP DI GENOVA E IMPERIA SPA
TARANTO TA
FILIALE DI TARANTO
BENEFICIARIO: C/C 726380
STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

VALUTA: 31.05.10
IMPORTO 21.222,00 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 41.091.522 0)
NOTE: 11-09.04-10 COMP. CONVENZ.
MANDATO NUM. 784

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

- MONTE DEI PASCHI DI SIENA - MONTE DEI PASCHI DI SIENA

- MONTE DEI PASCHI DI SIENA - MONTE DEI PASCHI DI SIENA

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio
Avv. Luca Barberio
Avv. Marco Barberio

00179 ROMA
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74100 TARANTO 1° giugno 2010
C.so Italia n. 254 - tf. 099.7351536 - fax 099.7362875

N. 784/10
11 GIU 2010

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA n. 22

COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2009 / 30 APRILE 2010 PER ATTIVITA' N. 2
LETT. a) + a1) CONVENZIONE

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

DESCRIZIONE	IMPORTO
A) IMPONIBILE	€ 20.250,00
B) CAP 4%	€ 810,00
C) IVA 20%	€ 4.212,00
TOTALE	€ 25.272,00
D) RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE	€ 21.222,00

10787

Prot. N. *07 GIU. 2010*

Del

P. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐

UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UZ. CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UD. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐

URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITA' ☐

1347

RIC. N. IVA *1213*

DATA DI REGISTRAZIONE *22/06/10*

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio
Avv. Luca Barberio
Avv. Marco Barberio

00179 ROMA
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74100 TARANTO 1° giugno 2010
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

11 GIU 2010

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA n. 22

COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2009 / 30 APRILE 2010 PER ATTIVITA' N. 2
LETT. a) + a1) CONVENZIONE

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

DESCRIZIONE	IMPORTO
A) IMPONIBILE	€ 20.250,00
B) CAP 4%	€ 810,00
C) IVA 20%	€ 4.212,00
TOTALE	€ 25.272,00
D) RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE	€ 21.222,00

Prot. N. 10787
07 GIU. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	UFFICIO GEN. P. / SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del <i>Cont. 12/4/09</i>
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del <i>12-14 971</i>
Data scadenza pagamento <i>Adm. 12/4/09</i>	
DATA 22 GIU. 2010	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 22 GIU. 2010	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 GIU 2010	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
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:

SEGUE Ft. per forma 60/92/2010

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio
Avv. Luca Barberio
Avv. Marco Barberio

00179 ROMA
Via C. Baronio n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74100 TARANTO 6 maggio 2010
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

12 MAG 2010

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA PRO - FORMA
COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2009 / 30 APRILE 2010 PER ATTIVITA' N. 2
LETT. a) + a1) CONVENZIONE

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

DESCRIZIONE	IMPORTO
A) IMPONIBILE	€ 20.250,00
B) CAP 4%	€ 810,00
C) IVA 20%	€ 4.212,00
TOTALE	€ 25.272,00
D) RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE	€ 21.222,00

Prot. N. 8702
Del 07 MAG. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

EO/92/2010
RIC _____ N.IVA _____
DATA DI REGISTRAZIONE 13/05/10

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

Avv. Roberto Barberio
Avv. Luca Barberio
Avv. Marco Barberio

00179/ROMA
Via C. Baroni n. 54/A - tel./fax 06.7850537

74100 TARANTO 6 maggio 2010
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

12 MAG 2010

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA PRO - FORMA
COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2009 / 30 APRILE 2010 PER ATTIVITA' N. 2
LETT. a) + a1) CONVENZIONE

Vs. P.IVA / C.F. 00146330733

DESCRIZIONE	IMPORTO
A) IMPONIBILE	€ 20.250,00
B) CAP 4%	€ 810,00
C) IVA 20%	€ 4.212,00
TOTALE	€ 25.272,00
D) RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE	€ 21.222,00

8702
Prot. N.
Del 07 MAG. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SU STAFF QUALITA' ☐

EO/92/2010
RIC N.IVA
DATA DI REGISTRO 13/05/10

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <i>hi-25 502.</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>19/5/10</i>	
DATA 21 MAG. 2010	IL'ADDETTO AL RISCONTRO
IL' RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21 MAG. 2010	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>19/5/10</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL' RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>25/5/10</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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: