

di



1358/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 837

Sp. ASS. BARBERIS

CON. NOV-DEC/12 - GEN-APR/13

**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
	0	837	09/07/2013			€ 21.432,60

**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: ventunomilaquattrocentotrentadue,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA CARIGE ITALIAXXXXX

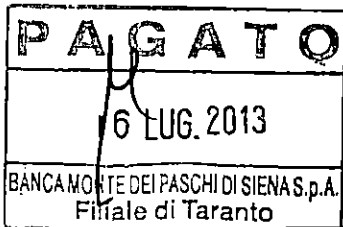
IBAN: IT72U0343115800000000726380

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.CONVENZIONE 11-12/2012 - 01-04/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

7396



IMPORTO LORDO	€	21.432,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	21.432,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 21.432,60	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

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
 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
	0	837	09/07/2013			€ 21.432,60

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: ventunomilaquattrocentotrentadue,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA CARIGE ITALIAXXXXX

IBAN: IT72U0343115800000000726380

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.CONVENZIONE 11-12/2012 - 01-04/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

7396

IMPORTO LORDO	€	21.432,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	21.432,60

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2013/1037878

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 21.432,60	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

STUDIO ASS.TO BARBERIO

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201300001037878

Identificativo Pagamento: 837

Importo: 21432,60 €

Codice Fiscale: 02453340735

Data Inserimento: 09/07/2013 - 10:56

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Diretto
10/7/2013

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500067 DEL 16.07.13 CRO: 18742428900

DATA ORDINE 16.07.13

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
BANCA CARIGE ITALIA S.P.A.

TA

TARANTO
FILIALE DI TARANTO
BENEFICIARIO: C/C 726380
STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

VALUTA: 18.07.13

IMPORTO 21.432,60 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 41.499.300

o)

NOTE: FATT 7396

MANDATO NUM. 837

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

ED 000 194
T358/13
H.P. 837/13

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

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

74100 TARANTO 18 luglio 2013
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

24 SET 2013

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA n. 77 BIS/2013

COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2012 / 30 APRILE 2013 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 21%	€ 4.422,60
TOTALE		€ 25.482,60
D)	RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE		€ 21.432,60

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N. 15233

Del 18 SET 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / P.R. / MINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RIC	N.IVA 2248
DATA DI REGISTR. 24 SET 2013	

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO

9 MAG 2013

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 2013
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA PRO-FORMA

COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2012 / 30 APRILE 2013 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 21%	€ 4.422,60
TOTALE		€ 25.482,60
D)	RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE		€ 21.432,60

Prot. N. 7396
Del 07 MAG. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN. R. R. SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
VRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

FO/000194

RIC	N.IVA
DATA DI REGISTR. 9 MAG 2013	

P.I. / C.F. 02453340735

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 2013
C.so Italia n. 254 - tel. 099.7351536 - fax 099.7362875

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

FATTURA PRO-FORMA

COMPENSO RELATIVO AL SEMESTRE 01 NOVEMBRE 2012 / 30 APRILE 2013 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 21%	€ 4.422,60
TOTALE		€ 25.482,60
D)	RITENUTA DI ACCONTO	€ 4.050,00
TOTALE VS. DARE		€ 21.432,60

Prot. N. 1396
del 07 MAG. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☐
JA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
QC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
QI	INFORMATICA	☐
JP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
QT	TECNICO	☐
EP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

F0/000194

RIC. //	N.IVA //
DATA DI REGISTR. 9 MAG 2013	

P.I. / C.F. 02453340735

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. *Art. 24 SPA* del _____Data scadenza pagamento *chiusura di fine*DATA **29 MAG. 2013** L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Firma]*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

29 MAG. 2013
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *09/5/13* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Firma]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *10-07-2013* 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: