



T 042/14

ESERCIZIO 20 14

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 113

BECHIS CESARE

COMP ADDETTO STAMPA

01/2014

# 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         | 113           | 27/01/2014 |           |           | € 994,00           |

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

BECHIS CESARE  
 C.F.: BCHCSR48B04E506E  
 C.so Umberto, 177  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA:  
 CC 03.18;22.141

DICONSI EURO: novecentonovantaquattro,00

PAGAMENTO:

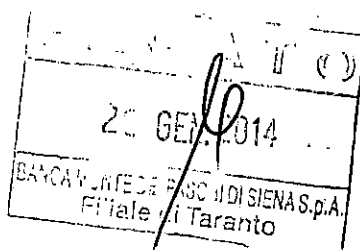
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT66Y0103015805PREP95511305

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

ADDETTO STAMPA GEN/14

PAGAMENTO FATTURE N. 21230  
 140



|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 994,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 994,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | € 994,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |

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         | 113           | 27/01/2014 |           |           | € 994,00           |

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

BECHIS CESARE  
 C.F.: BCHCSR48B04E506E  
 C.so Umberto, 177  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA:  
 CC 03.18;22.141

DICONSI EURO: novecentonovantaquattro,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT66Y0103015805PREP95511305

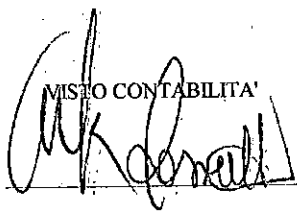
### CAUSALE DEL PAGAMENTO

ADDETTO STAMPA GEN/14

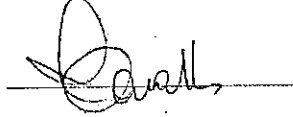
PAGAMENTO FATTURE N.  
 140

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 994,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 994,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | € 994,00 |       |
|                                       |                         | € 0,00   |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |

MISTO CONTABILITA'  


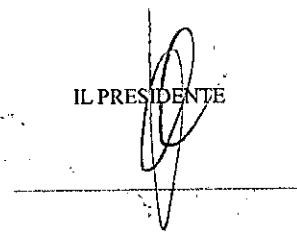
IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



# DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e residente in corso Umberto 177 – cap 74123 – CF BCHCSR48B04E506E

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2960**  
del **23 GEN. 2014**

## DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140390733

la somma di  
che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a bollo

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato           | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Sistemi / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PPRR SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| STO | Ragioneria                | <input type="checkbox"/> |
| STO | Staff Qualità             | <input type="checkbox"/> |
|     |                           | <b>2.00</b>              |

euro **1.240.00**

**248.00**

**2.00**

corrisponde a un importo di

**994.00**

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° **140** del **23/1/2014** per autonoma collaborazione  
di addetto stampa mese di **GENNAIO** 2014

I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono, pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e successive modifiche e integrazioni

Li **23/1/2014**

firma

*Bechis*

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a 77.47 euro



*Prot. 124*  
*24/1/14*

100

100

100

100

100

100

100

## DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e residente in corso Umberto 177 – cap 74123 – CF BCHCSR48B04E506E

**Ambat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2960  
del 23 GEN. 2014

DICHARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140330733

la somma di  
che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a  
bollo

|      |             |     |                    |          |                          |
|------|-------------|-----|--------------------|----------|--------------------------|
| euro | 1.240.00    | GRS | Alleg. Gen. PPRR   | SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
|      |             |     | Ufficio Ragioneria |          | <input type="checkbox"/> |
|      | 248.00      | STO | Staff Qualità      |          | <input type="checkbox"/> |
|      | <u>2.00</u> |     |                    |          | <input type="checkbox"/> |

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 140 del 23/1/2014 per autonoma collaborazione  
di addetto stampa mese di GENNAIO 2014

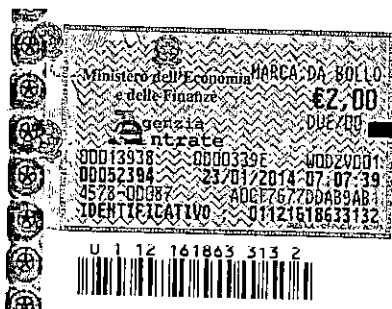
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono, pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e successive modifiche e integrazioni

Li 23/1/2014

firma

Abel's

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a 77.47 euro



Prot. 124  
24/11/14

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Conv. n° ..... del .....

Determ. A.D. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Data scadenza pagamento

DATA ..... L'ADDETTO AL RISCONTRO

 28 GEN. 2014 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

DATA ..... FIRMA

28 GEN. 2014

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

28/1/14

 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: