T 747/14

AMAT

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

ESERCIZIO 2014

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1695

BECHIS CESARE

COMP. ADDETTO STAMPA

12/2014

**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
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 | 1.695 | 22/12/2014 | | | € 994,00 |

**IL CASSIERE**
**PAGHERA'**
**LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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

COMP.ADDETTO STAMPA 12/2014

PAGAMENTO FATTURE N.
151

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

PAGATO
24 DIC. 2014
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 994,00 | |
| | **PREVISIONE** | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | € 0,00 | |
| ART.28 ST. | **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
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 | 1.695 | 22/12/2014 | | | € 994,00 |

**IL CASSIERE**
**PAGHERA'**
**LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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

COMP.ADDETTO STAMPA 12/2014

PAGAMENTO FATTURE N.
151

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

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 994,00 | |
| | **PREVISIONE** | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | € 0,00 | |
| ART.28 ST. | **DISPONIBILITA'** | € 0,00 | |

VISTO CONTABILITA' IL DIRIGENTE AMM.VO IL DIRETTORE IL PRESIDENTE

# DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21510
del 22 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐
☐

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

DICHIARA

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

| | | |
|---|---|---|
| la somma di | euro | 1.240.00 |
| che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a | | 248.00 |
| bollo | | 2.00 |
| | | ------------- |
| corrisponde a un importo di | | 994.00 |

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 151 del 22/12/2014 per autonoma collaborazione di addetto stampa mese di DICEMBRE 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

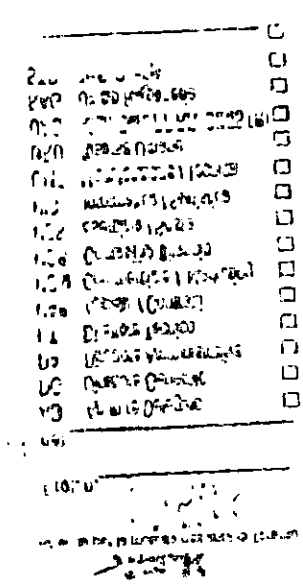
| N. RIC. ........ | N. IVA 3535 |
|---|---|
| DATA DI REGISTR. 22 DIC. 2014 | |

Lì 22/12/2014

firma [signature]

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

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
Agenzia Entrate
00013938 0000339E WDDZVD01
00057207 22/11/2014 11:24:50
4578-00087 5B6BC2DCBB93B893
IDENTIFICATIVO : 01131098021309
0 1 13 109802 130 9



747/14 M.P. 1695/14

# DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21510
del 22 DIC. 2014

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

DICHIARA

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

| | |
|---|---|
| la somma di | euro 1.240.00 |
| che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a | 248.00 |
| bollo | 2.00 |
| corrisponde a un importo di | 994.00 |

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 151 del 22/12/2014 per autonoma collaborazione di addetto stampa mese di DICEMBRE 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

N. RIC. ........ N. IVA 3535
DATA DI REGISTR. 22 DIC. 2014

Lì 22/12/2014

firma [signature]

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

Ministero dell'Economia e delle Finanze – Agenzia Entrate – MARCA DA BOLLO €2,00

# V I S T I

**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° Art. 26 Stat. del

Data scadenza pagamento 27-1-15

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 27 GEN. 2015 | |

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 27 GEN. 2015 | |

**UFFICIO RAGIONERIA**
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 27 GEN. 2015 | |

**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:

# 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. 26510
del 22 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

DICHIARA

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

| | | |
|---|---|---|
| la somma di | euro | 1.240.00 |
| che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a | | 248.00 |
| bollo | | 2.00 |
| corrisponde a un importo di | | 994.00 |

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 151 del 22/12/2014 per autonoma collaborazione di addetto stampa mese di DICEMBRE 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

N. RIC. ........ | N. IVA 3535
DATA DI REGISTR. 22 DIC. 2014

Lì 22/12/2014

firma [signature]

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

# V I S T I

**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 |
|---|---|

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

| 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 RAGIONERIA**
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 22 DIC. 2014 | |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 22-12-2014 | |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**UNITA' AA.GG. E PP.RR.**
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot. .....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

| DATA | FIRMA |
|---|---|

NOTE:
SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO
22/12/14