



T 234

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 536

MIN. FINANZE F/24

IRPEF PROFESSIONISTI

04/2015

**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	536	04/05/2015			€ 448,00

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: quattrocentoquarantotto,00

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI 04/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	448,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	448,00

PAGATO**19 MAG. 2015**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA		CASSA
	IMPORTO LORDO	€	448,00
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO

PROV.

TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

AMAT S.P.A. TARANTO

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

TA

CESARE BATTISTI, 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE TRIBUTI

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regime/ prov./ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1040

04

2015

448,00

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

448,00 B

SALDO (A-B)

448,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune

Row

immo. versati

Acc. Scido

numero immobile

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

**A.M.A.T. S.p.a.
IL PRESIDENTE**

SALDO FINALE

EURO

448,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE ALLA DATA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancaria/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

1 7

firma

**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	536	04/05/2015			€ 448,00

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23**

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: quattrocentoquarantotto,00

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI 04/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	448,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	448,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 448,00	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 1 4 6 3 3 0 7 3 3

barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

AMAT S.P.A. TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T | A | CESARE BATTISTI, 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE IRPEE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1040

04

2015

448,00

0,00

TOTALE A

448,00 B

SALDO (A-B)

448,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contribuente

matricola INPS/codice INPS/titolo, azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00 D

0,00

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Prov.

numero variabile

Acc.

Scad.

numero immobile

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

codice ente codice sede causale contribuente codice posizione periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

SALDO ENTE

EURO +

448,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCHE/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglio postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 8 0 5 2 0 1 5

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Delega

Protocollo 677

Nominativo AMAT S.P.A. TARANTO

Codice Fiscale/P.IVA 00146330733

Abi Cab Numero CC 01030 - 15801 - 000000008768

Distinta T234-15

Saldo sezione Erario 448,00

Saldo finale 448,00

Data versamento 18/05/2015

Spediz. Delega

Creazione Flusso 04/05/2015 11:38:03

Spedizione Flusso 04/05/2015 11:38:03

Stato Flusso SPEDITI

Distinta: T234-15

Numero disposizioni: 1

Totale importi: 448,00

Divisa: EUR

Livello di Sicurezza impostato: Password Dispositiva Singola

Selezione Utente:

Utente RAG156039072



Firma

Spedisci

Indietro

ATTENZIONE: La spedizione effettiva alla Banca avviene con il tasto "Spedisci"
Il servizio di spedizione flussi può essere disattivo dalle ore 24:00 alle ore 02:00 circa

Conferma Operazione

Conto: 04.20.0002		ERARIO C/RITENUTE SU PROFESSIONISTI								
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 128.907,18	€ 128.907,18	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
24/04/2015	24/04/2015	2015/C0/T229/15	€ 0,00	€ 200,00	€ 200,00	2015/33	COMP.PROF."CONTR.C ORSI DIP."	03.18	BUONSANTE VITO	€ 1.268,80
27/04/2015	27/04/2015	2015/C0/T232/15	€ 0,00	€ 248,00	€ 448,00	2015/155	COMP.ADDETTO STAMPA 04/2015	03.18	BECHIS CESARE	€ 1.242,00
30/04/2015	30/04/2015	2015/P0/001194	€ 448,00	€ 0,00	€ 0,00	2015/1194	IRPEF PROFESSIONISTI 04/2015	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 448,00
Totale Scheda			€ 129.355,18	€ 129.355,18	€ 0,00					
Totale periodo Precedente			€ 128.907,18	€ 128.907,18	€ 0,00					
Totale periodo			€ 448,00	€ 448,00	€ 0,00					

24 APR. 2015

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

DICHLARA

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
248.00
2.00

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 155 del 23/4/2015 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di APRILE 2015

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

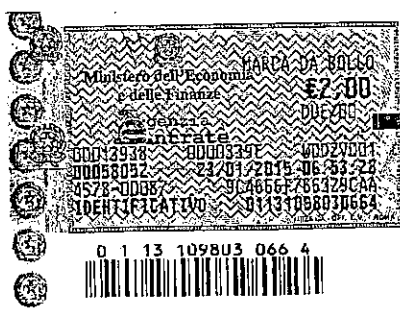
N. RIC. _____ N. IVA 1176
DATA DI REGISTRA. 24 APR. 2015

Li 23/4/2015

firma

Obelis

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



Vito Buonsante
Dottore Commercialista

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO (TA)

Codice fiscale 0014633 073 3
Partita Iva 0014633 073 3

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **7710**
24 APR. 2015

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
CEB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Soste	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MA7	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Unità Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
UTO	Staff Qualità	☐

Parcella n. 33 del 24 aprile 2015

	Onorario	Spese
--	----------	-------

Revisione contabile Progetto Formativo
Fondimpresa n. 99481 – riferimento Vostra lettera
di incarico del 22 aprile 2015

€ 1.000,00

€ 1.000,00 0,00

Descrizione	Euro
Onorario	1.000,00
Cassa CNPADC 4% su € 1.000,00	40,00
	1.040,00
I.V.A. 22% su € 1.040,00	228,80
Rimborso spese documentate (escluse da IVA art. 15 DPR 633/72)	
Totale lordo	1.268,80
a dedurre Ritenuta di Acconto 20 % su € 1.000,00	200,00
Netto a pagare	1.068,80

Modalità di pagamento: Bonifico bancario
UniCredit Banca di Roma Spa
IBAN: IT 73 K 02008 04040 000020049334

N. RIC: _____ N. IVA **1178**
DATA DI REGISTRAZIONE **24 APR. 2015**

Via Abate Gimma, 73 - 70122 Bari - Tel. 080/521.49.27
P.I. 0452261 072 6 - C.F. BNS VTI 64P07 A662 D