

T3W/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 759

MINISTERO DELLE FINANZE

IRPEF PROFESSIONISTI MAG/17

**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

M.O.

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	759	09/06/2017			3.826,55

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaottocentoventisei e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

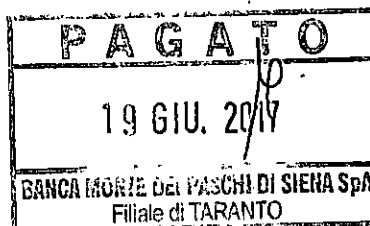
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI MAGGIO 2017

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	3.826,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.826,55

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

AMAT SPA

data di nascita

giorno

anno

provv.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

via e numero civico

comune

prov.

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1040

05

2017

3.826,55

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

3.826,55 B

SALDO (A-B)

3.826,55

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

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Immob. sogg. valore

Acc. Salvo

numero immobile

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

L

SALDO (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

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

AMAT SPA
IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO

3.826,55

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(A COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

**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
	2017	759	09/06/2017			3.826,55

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaottocentoventisei e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI MAGGIO 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	3.826,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.826,55

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	3.826,55	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DATI ANAGRAFICI Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A Via Cesare Battisti 657

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

SEZIONE ERARIO

codice tributo	teleselezione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1040	0005	2017	3.826 5 5	0 0 0
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
TOTALE A			3.826 5 5	0 0 0
			B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/titolo azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C				D	SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	teleselezione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	base imponibile	acc. 50/100	semplice	codice tributo	teleselezione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G							H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					L	SALDO (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
TOTALE M					N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 3.826,55

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 09/06/2017 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata
giorno	mese	anno	AZENDA	CAB/SPORTELLI	
16	06	2017	01030	15801	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

Data competenza: da 30/04/2017 a 31/12/2017, Codice conto: da 13.21.0030 a 13.21.0030

Conto: 13.21.0030 RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"

Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Contropartita	Descrizione	Importo
30/04/2017	08/05/2017	2017/P/00002269	105.786,25 1.723,10	107.509,35 0,00	1.723,10- 0,00	Saldi Iniziali G/C IRPEF PROFESSIONISTI APRILE 2017 COD.1040		13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-1.723,10
16/05/2017	16/05/2017	2017/P/T278/17	0,00	500,00	500,00-	Pagamento		Diversi		-500,00
19/05/2017	19/05/2017	2017/P/T302/17	0,00	2.041,74	2.541,74-	Pagamento		Diversi		-2.041,74
25/05/2017	25/05/2017	2017/P/T303/17	0,00	240,00	2.781,74-	Pagamento		Diversi		-240,00
25/05/2017	25/05/2017	2017/P/T309/17	0,00	703,25	3.484,99-	Pagamento		Diversi		-703,25
26/05/2017	26/05/2017	2017/P/T320/17	0,00	93,56	3.578,55-	Pagamento		Diversi		-93,56
31/05/2017	31/05/2017	2017/P/T330/17	0,00	248,00	3.826,55-	Pagamento		Diversi		-248,00
01/06/2017	01/06/2017	2017/P/T332/17	0,00	650,00	4.476,55-	Pagamento		Diversi		-650,00
01/06/2017	01/06/2017	2017/P/T333/17	0,00	1.444,45	5.921,00-	Pagamento		Diversi		-1.444,45
06/06/2017	06/06/2017	2017/P/T339/17	0,00	575,00	6.496,00-	Pagamento		Diversi		-575,00
			1.723,10	6.496,00	4.772,90-	Saldi Scheda				
			107.509,35	114.005,35	6.496,00-	Totale				

Conto: 13.21.0030 - RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"

Dare	Avere	Saldo
107.509,35	114.005,35	6.496,00-

347

P.N. 3676
21/05/17

V 330
29/5/17

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
Assessorato la mobilità nell'area di Taranto

Prov. n. 8527
1.6 MAG. 2017

DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140330783

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° 180 del 16/5/2017 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di maggio 2017

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

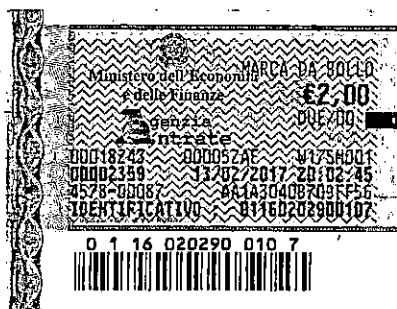
N. RIC.	N. IVA 1011
DATA DI REGISTR. 17/05/17	

Li 16/5/2017

firma

Bechis

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



Avv. Annalisa Adamo
C.F. DMANLS69M43L049P
P.IVA 02182080735

✓ 320/27
24/5/17

FATTURA 02/2017

Taranto 11.05.2017

Spett.le AMAT
c. Battisti 657
00146330733

OGGETTO: competenze incarico Sin. 007 al 20017

Onerari	€ 203,40
Spese generali ex art. 13 (15% su onorari)	€ 30,51
Cassa Avvocati (4%)	€ 9,36
Totale Imponibile	€ 243,27
IVA 22% su Imponibile	€ 53,52
Totale documento	€ 296,79
A dedurre ritenuta d'acconto 20% (su onorari e spese)	€ 46,78
Netto a pagare	€ 250,01

Coordinate per pagamento con Bonifico:
Banca Nazionale del Lavoro
IBAN IT64W0100515803000000001287

N. RIC.	N. IVA 1053
DATA DI REGISTR. 24/5/17	

AMAT
A. d. a. n. d. a. per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 8121
del 15 MAG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UGB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UCC	Atti. Cen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Regioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Si riceve su appuntamento in TARANTO, Via Sorcinelli n. 22

contatti: tel. /FAX 099-

7350114 - cell. 338 2718815 - e.mail studiolegaleadamo@libero.it

Avv. Annalisa Adamo

C.F. DMANLS69M43L049P

P.IVA 02182080735

V 320/17
24/5/17

FATTURA 03/2017

Taranto 11.05.2017

Spett.le AMAT

c. Battisti 657

00146330733

OGGETTO: competenze incarico Sin. 205 al 2017

Onorari	€ 203,40
Spese generali ex art. 13 (15% su onorari)	€ 30,51
Cassa Avvocati (4%)	€ 9,36
Totale Imponibile	€ 243,27
IVA 22% su Imponibile	€ 53,52
Totale documento	€ 296,79
A dedurre ritenuta d'acconto 20% (su onorari e spese)	€ 46,78
Netto a pagare	€ 250,01

Coordinate per pagamento con Bonifico:
Banca Nazionale del Lavoro
IBAN IT64W0100515803000000001287

N. RIC.	N. IVA 1054
DATA DI REGISTR. 24/5/17	

AMAT
Associati per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8122

del 15 MAG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SD	Sist. Qualità	☐

Si riceve su appuntamento in TARANTO, Via Sorcinelli n. 22

7350114 - cell. 338 2718815 - e.mail studiolegaleadamo@libero.it

contatti: tel. /FAX 099-

1
01.P. 684 29/05/2017 1309/12
MARZODR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

FATTURA N° 35/2017

TARANTO, 04 APRILE 2017

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria GENNAIO – MARZO 2017

€ 7,25 x 485 dipendenti

RITENUTA 20%

BOLLO

NETTO ACCREDITO

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

04 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
JAP	Appalti / Contratti	☐
JCM	Commerciale / Marketing	☐
JCB	Contabilità Bilancio	☐
JES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

€ 3.516,25

703,25

2,00

€ 2.815,00

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

N. RIC. _____ N. IVA 902
DATA DI REGIST. 08/05/17



Dr. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN 51B11 L049Y
Partita IVA: 00343910733
C. Aprea

ACCREDITARE SU CC
IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2017

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

18/07/2017
Stefano Trenzente n° 20/2015
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:

fine el 31/3/2018
dss luffh

trasmissione

n° 174

Dott. Ing. P.i. Giuseppe CASSATARO
Corso Italia 375 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

T 303/18

FATTURA N. 12 / 2017

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 2 Maggio 2017

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Aprile 2017.


Assessorato per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7654
del 02 MAG. 2017
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.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (5%)	60,00
IMPONIBILE IVA	1260,00
IVA (22%)	277,20
TOTALE	1537,20
a dedurre R.A. (20%)	240,00
TOTALE V/s dare €	1297,20

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC. _____	N. IVA <u>901</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>04/05/17</u>	

Ing. NICOLA VECCARO
Via A. De Gasperi, 13/A
74015 MARTINA FRANCA (TA)
Cod. Fisc. VCC NCL 59D09 F915G
P. IVA 03020810739

Spett.le
AMAT S.p.A. Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto
P. IVA 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n. **5107**

del **27 MAR, 2017**

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	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Fattura N° 1		Data: 27/03/2017	
incarico n. 2467/UP		del 13/02/2017	
mod. Pag. b.b.		60 gg.	
		EURO	IVA %
1	compenso "prima tranche" per ATTIVITA' di docenza nell'ambito del Progetto Formativo Professionalizzante rivolta a n. 14 apprendisti assunti per l'acquisizione definitiva del profilo professionale "Operatore qualificato" per n. 188 ore di cui la "prima tranche" n. 94 ore	€ 7.230,77	22%
	Erogazione corso di MECCANICA VEICOLARE per "Apprendisti 1° anno: Formazione Professionalizzante - aula " della durata di n. 60 ore (azione 10)		
	nei giorni: 14/2; 15/2; 16/2; 17/2; 23/2; 24/2; 3/3; 6/3; 14/3; 15/3 del 2017		
	Erogazione corso di MECCANICA VEICOLARE per "Apprendisti 1° anno: Formazione Professionalizzante - Esercitazioni di gruppo " della durata di n. 48 ore (azione 11)		
	nei giorni: 16/3; 17/3; del 2017		
	Erogazione corso di ELETTRONICA/ELETTROTECNICA VEICOLARE per "Apprendisti 2° anno: Formazione Professionalizzante - aula " della durata di n. 40 ore (azione 8)		
	nei giorni: 4/3; 11/3; 18/3; 25/3 (4 ore); del 2017		
		N. RIC. N. IVA 731 DATA DI REGISTR. 04/04/17	
Totale onorario		€ 7.230,77	
4% per Cassa ingegneri come da legislazione vigente		€ 289,23	
Totale IMPONIBILE		€ 7.520,00	
IVA 22%		€ 1.654,40	
TOTALE FATTURA		€ 9.174,40	
Ritenuta d'acconto 20% € 7.230,77		€ 1.446,15	
NETTO A PAGARE		€ 7.728,25	

N. RIC. _____ N. IVA **7319**
DATA DI REGIST. **04/04/17**

C/C bancario intestato a Veccaro Nicola - IBAN: IT96U0200878932000004285770

Laura Conte
Via Manuzzi, 33
70014 Conversano (BA)
Tel 338/5957219
E-mail: conte.laura@gmail.com
PI 05567150726

8302
27/5/12

Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

FATTURA n. 7 del 10/3/2017

Prot. Az. n. 3641/UP 2 marzo 2017

Attività docenza nell'ambito del Progetto Formativo Formazione per Apprendisti,
privacy e sicurezza (Piano Formativo FONDIMPRESA n. 172359)

n. 6 ore ciascuna per importo orario 60 euro/ora

55202

Prestazione professionale	€ 352,94
Addebito cassa ENPAP 2%	€ 7,06
Totale imponibile iva (a + b)	€ 360,00
IVA 22% su c)	€ 79,20
Totale fattura (c + d)	€ 439,20
-ritenuta d'acconto 20% su a)	€ 70,59
netto da pagare (e - f)	€ 368,61

E' possibile effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato a

Laura Conte

IBAN IT49Y 01030 41460 000000028371

Cin Y

C/C n 283.71

CAB 41460 ABI 01030

Monte Paschi di Siena - Ag. Conversano (BA)

N. RIC.	N. IVA 627
DATA DI REGISTRAZIONE 14/03/17	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1355

del

10 MAR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Ufficio Cont. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STG	Sistemi Qualità	☐

T 302
17/5/17
Spett.le
AMAT S.p.A.
V.C.Battisti, 657
74100 Taranto
PI 00146330733

Fattura n. 9 del 27/04/2017

Compenso forf. Compon.Collegio Sindacale I trim.2017 € 2.625,00

Contributo previd. Cassa di Previdenza addebito del 4% € 105,00

Imponibile € 2.730,00

Iva 22% € 600,60

Importo complessivo € 3.330,60

Ritenuta d'acc.to 20% € 525,00

Netto a pagare € 2.805,60

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 28 APR. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMI Manutenzione / Terna ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.P. SANITARI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Ringraziando per la fiducia accordata

Regolamento bonifico bancario:

- Banca FINECO

IBAN : IT94Y0301503200000005685767

N. RIC. N. IVA 902
DATA DI REGISTRAZIONE 04/05/17

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

247634

278/17

Il sottoscritto CALABRETTI MICHELE nato a TARANTO il 20/01/1980 e residente in Via Napoli, 58/B - CAP 74123 C.F. CLBMHL80A20L049M

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, C.F. 00146330733,

La somma in acconto di	euro	2.500,00
che, al netto della Ritenuta d'acconto del 20% pari a	euro	500,00

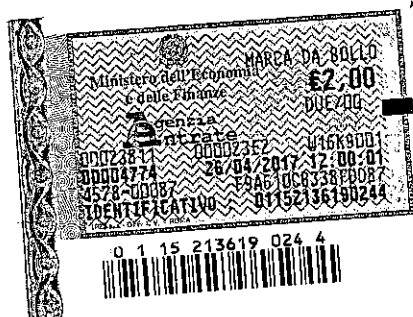
corrisponde ad un importo di	euro	2.000,00
Per la seguente prestazione:		

RICEVUTA N.1 Del 5/5/2017 Per realizzazione Murales parcheggio via Icco.

A75

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 D.P.R. del 26 ottobre 1972 n° 633 e successive modifiche ed integrazioni.

li, TA 5/5/2017



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8006

del 08 MAG. 2017

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Area Gen. PPRR. SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

Firma

[Firma manoscritta]

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a € 77,47.

Per. 901
22/1/17
11/5/17