

T 983/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1921

BECCHI'S COSSARO

ADD. STAMPA MC/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

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	1.921	19/12/2017			994,00

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

BECHIS CESARE

C.so Umberto, 177

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. BCHCSR48B04E506E

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonóvantaquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

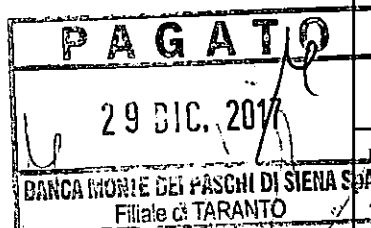
IBAN: IT66Y0103015805PREP95511305

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 187 del 14/12/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

187



IMPORTO LORDO	994,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	994,00

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	994,00
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

IL CAPOCONTABILITA'

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Taranto 29/12/2017

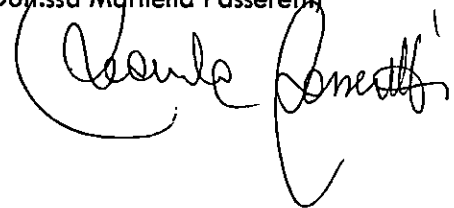
Spett.le
Monte Paschi di Siena
Viale magna Grecia
Taranto

Oggetto: Richiesta Modifica modalità di pagamento

La presente per comunicare che il mandato di pagamento n. 1921 del 19/12/2017 è da intendersi per cassa.

Distinti saluti

Capo Ripartizione Unità amministrativa
(Dott.ssa Marilena Passeretti)



CRO DEL 1/1/18

A 100002533701034815801

SET 282680252

Taranto 29/12/2017

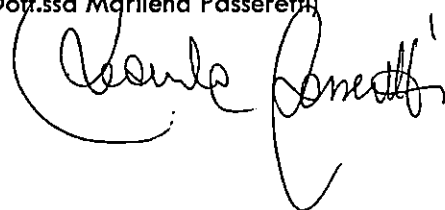
Spett.le
Monte Paschi di Siena
Viale magna Grecia
Taranto

Oggetto: Richiesta Modifica modalità di pagamento

La presente per comunicare che il mandato di pagamento n. 1921 del 19/12/2017 è da intendersi per cassa.

Distinti saluti

Capo Ripartizione Unità amministrativa
(Dott.ssa Marilena Passeretti)



**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
	2017	1.921	19/12/2017			994,00

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

BECHIS CESARE

C.so Umberto, 177

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. BCHCSR48B04E506E

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonovantaquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT66Y0103015805PREP95511305

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 187 del 14/12/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

187

IMPORTO LORDO	994,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	994,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		994,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO 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

DICHIARA

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

corrisponde a un importo di

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 187 del 14/12/2017
di addetto stampa mese di DICEMBRE 2017

per autonoma collaborazione

euro 1.240.00

248.00

2.00

994.00

Amat
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto
P.n. 21203
del 14 DIC. 2017

AD	Autore Delegato	☐
AG	Assistente Generale	☐
AD	Assistente Amministrativo	☐
DT	Assistente Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
GB	Contabile Bilancio	☐
ES	Esercizio / Scelta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
UG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
SQ	Staff Qualità	☐

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 14/12/2017

firma

C. Bechis

Proff. 1815
18/12/17

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



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

DICHIARA

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

994.00

corrisponde a un importo di

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 187 del 14/12/2017
di addetto stampa mese di DICEMBRE 2017

per autonoma collaborazione

Amat
Assente per la mobilità nell'area di Taranto
Prel. n. 21203
da 14 DIC. 2017

AD	Autore Delegato	☐
UG	Ufficio Generale	☐
UB	Ufficio Amministrativo	☐
UT	Ufficio Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UM	Commerciale / Marketing	☐
UGB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Scelta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
SC	Altri Con. P.P.R. SINISTRI	☐
UG	Ufficio Ragioneria	☐
SO	Staff Qualità	☐

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 14/12/2017

firma

C. Bechis

1815
18/12/17

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



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° 148 del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 14 del

Data scadenza pagamento

DATA 18/12/17 L'ADDETTO AL RISCONTRO [firma]
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 19/12/17 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18/12/17 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
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: