

T529/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1057

SIGN ERASMO

FRANCESCO SIVIGNI

**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
	2018	1.057	13/07/2018			1.632,00

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

SION ERNESTO

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739 C.F. SNIRST65E09L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentotrentadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT94V0200815807000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 64 del 24/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

64



IMPORTO LORDO	1.632,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.632,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.632,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RISPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT94V0200815807000003718395

NR.SCT: 326075937 CRO: A1020211040

DATA ORDINE: 19.07.2018

TRANSACTION ID: A102021104001030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

BENEFICIARIO: SION ERNESTO

MI

DT REG : 23.07.2018

IMPORTO: 1.632,00

NOTE: FATT 64 DEL 24 5 18

MANDATO NUM. 1057

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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
	2018	1.057	13/07/2018			1.632,00

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

SION ERNESTO

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739 C.F. SNIRST65E09L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesecentotrentadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT94V0200815807000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 64 del 24/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

64

IMPORTO LORDO	1.632,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.632,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.632,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

21656

PER. IND. ERNESTO SION
Via Orazio Flacco n.22
74121 Taranto (TA)
TEL. E FAX 099/7364094
EMAIL: studiosion.perizie@gmail.com

Spett.le AMAT
Via C.Battisti n.657
74100 Taranto (TA)

Taranto, 24/05/2018

In allegato, Vi trasmettiamo fattura n. 64 del 24/05/2018 relativa alle prestazioni eseguite.
Vogliate bonificare il pagamento sul conto:

UNICREDIT

IBAN IT94V0200815807000003718395

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9671

del 24 MAG 2018

AD	Amm. Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciali / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
WOG	Atten. Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Distinti saluti

per. ind. Ernesto Sion

Ernesto Sion per. ind.
Via O. Flacco, 22
74121 Taranto Ta
Cod.F. SNIRST65E09L049X
P.Iva 01739870739

Spett.le
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
P.Iva: 00146330733
Cod. Fisc.:

Banca... **UNICREDIT**.....
Agenzia... **TARANTO CAMPANIA**.....
IBAN... **IT94V0200815807000003718395**.....

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
25,00	005/AL/18	16/01/2018		AMAT N.675 / IGNOTO	30,00			30,00
208,00	007/AL/18	18/01/2018		AMAT N.518 / PANARELLI	30,00			30,00
293,00	008/AL/18	22/01/2018		AMAT N.562 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
303,00	009/AL/18	24/01/2018		AMAT N.556 / SEAT	30,00			30,00
336,00	010/AL/18	25/01/2018		AMAT N.693 / NAZARO GIU	30,00			30,00
337,00	012/AL/18	29/01/2018		AMAT N.519 / ARVAL SERV	30,00			30,00
65,00	014/AL/18	31/01/2018		AMAT N.534 / FIAT MULTI	30,00			30,00
223,00	015/AL/18	31/01/2018		AMAT N.673 / SIMEONE FR	30,00			30,00
333,00	016/AL/18	31/01/2018		AMAT N.697 / DENARO SAL	30,00			30,00
454,00	020/AL/18	02/02/2018		AMAT N.696 /	30,00			30,00
487,00	021/AL/18	07/02/2018		AMAT N.674 / BELLO STEF	30,00			30,00
488,00	022/AL/18	07/02/2018		AMAT N.511 / CHIAROMONT	30,00			30,00
490,00	025/AL/18	08/02/2018		AMAT N.540 / DEL GIUDIC	30,00			30,00
564,00	029/AL/18	19/02/2018		AMAT N.567 / NISSAN	30,00			30,00
350,00	027/AL/18	13/02/2018		AMAT N.555 / AMAT	30,00			30,00
438,00	028/AL/18	10/02/2018		AMAT N.531 / RENAULT CA	30,00			30,00
469,00	031/AL/18	19/02/2018		AMAT N.516 / DE BELLIS	30,00			30,00
639,00	033/AL/18	24/02/2018		AMAT N.524 / AMAT N.653	30,00			30,00
641,00	034/AL/18	24/02/2018		AMAT N.694 / FIORINO EM	30,00			30,00
12,00	185/AL/17	24/12/2017		AMAT N.657 / MAGRI' FRA	30,00			30,00
624,00	033/AL/18	24/02/2018		AMAT N.653 / AMAT N.524	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Segue...

"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22
74121 Taranto Ta
Cod.F. SNIRST65E09L049X
P.Iva 01739870739

Spett.le**AMAT**

VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
P.Iva: 00146330733
Cod. Fisc.:

Banca... **UNICREDIT**
Agenzia... **TARANTO CAMPANIA**
IBAN... **IT94V0200815807000003718395**

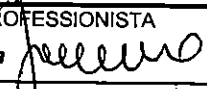
Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
489,00	023/AL/18	03/02/2018		AMAT N.700 /	30,00			30,00
829,00	047/AL/18	07/03/2018		AMAT N.512 / PRAGLIOLA	30,00			30,00
634,00	035/AL/18	26/02/2018		AMAT N.659 / SCARCI MAR	30,00			30,00
750,00	038/AL/18	27/02/2018		AMAT N.699 / BRESCIA FL	30,00			30,00
751,00	039/AL/18	01/03/2018		AMAT N.657 /	30,00			30,00
828,00	046/AL/18	03/03/2018		AMAT N.694 / GALEANDRO	30,00			30,00
831,00	048/AL/18	08/03/2018		AMAT N.526 / SIZZI ROLA	30,00			30,00
885,00	054/AL/18	14/03/2018		AMAT N.694 / N.E. S.R.L	30,00			30,00
737,00	037/AL/18	27/02/2018		AMAT N.554 / IGNOTO	30,00			30,00
650,00	040/AL/18	01/03/2018		AMAT N.677 / ANCONA ANG	30,00			30,00
157,00	042/AL/18	02/03/2018		AMAT N.652 / FIAT CINQU	30,00			30,00
321,00	043/AL/18	03/03/2018		AMAT N.700 / FANELLI RO	30,00			30,00
815,00	045/AL/18	05/03/2018		AMAT N.654 / GIGANTESCO	30,00			30,00
352,00	051/AL/18	09/03/2018		AMAT N.697 /	30,00			30,00
889,00	056/AL/18	15/03/2018		AMAT N.655 / GALIANO AD	30,00			30,00
890,00	057/AL/18	15/03/2018		AMAT N.545 / FURGONE	30,00			30,00
891,00	058/AL/18	15/03/2018		AMAT N.698 / DI MATTEO	30,00			30,00
736,00	036/AL/18	26/02/2018		AMAT N.470 / MERCEDES C	30,00			30,00
678,00	061/AL/18	14/03/2018		AMAT N. 69 / DI GIACOMO	30,00			30,00
884,00	053/AL/18	11/03/2018		AMAT N.660 /	30,00			30,00
947,00	059/AL/18	16/03/2018		AMAT N.696 / FURGONE	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento	FIRMA
	FIRMA PROFESSIONISTA <i>per. ind. Ernesto Sion</i> 

Segue...

"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.

Ernesto Sion per. ind.
Via O. Flacco, 22
74121 Taranto Ta
Cod.F. SNIRST65E09L049X
P.Iva 01739870739

Spett.le
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
P.Iva: 00146330733
Cod. Fisc.:

Banca... **UNICREDIT**
Agenzia... **TARANTO CAMPANIA**
IBAN... **IT94V0200815807000003718395**

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
948,00	064/AL/18	25/03/2018		AMAT N.575 / PERRELLI D	30,00			30,00
434,00	068/AL/18	29/03/2018		AMAT N.671 / FIAT PANDA	30,00			30,00
1048,00	070/18	31/03/2018		AMAT N.516 /	30,00			30,00
996,00	069/AL/18	23/03/2018		AMAT N.694 /	30,00			30,00
136,00	071/AL/18	31/03/2018		AMAT N.695 / PALO	30,00			30,00
949,00	065/AL/18	26/03/2018		AMAT N.562 / OPEL CORSA	30,00			30,00
957,00	067/AL/18	29/03/2018		AMAT N.654 / VERDIDEA S	30,00			30,00
995,00	072/AL/18	04/04/2018		AMAT N.596 / FIAT SEICE	30,00			30,00
1157,00	073/AL/18	03/04/2018		AMAT N.700 / LEGGERI AU	30,00			30,00
956,00	075/AL/18	09/04/2018		AMAT N.599 / TETTOIA ME	30,00			30,00
1004,00	076/AL/18	08/04/2018		AMAT N.648 /	30,00			30,00
1201,00	050/AL/18	27/01/2018		AMAT N.524 / PADOVANO V	30,00			30,00
1202,00	078/AL/18	10/04/2018		AMAT N.640 /	30,00			30,00
1203,00	080/AL/18	11/04/2018		AMAT N.558 /	30,00			30,00
888,00	079/AL/18	19/04/2018		AMAT N.526 / CORDOLO CE	30,00			30,00
1204,00	081/AL/18	16/04/2018		AMAT N.545 / GIGANTE NI	30,00			30,00
1209,00	083/AL/18	21/04/2018		AMAT N.564 / DELL'ISOLA	30,00			30,00
762,00	086/AL/18	26/04/2018		AMAT N.695 / TUNNEL DI	30,00			30,00
784,00	090/AL/18	09/05/2018		AMAT N.538 / AMAT N.655	30,00			30,00
989,00	090/AL/18	09/05/2018		AMAT N.655 / AMAT N.538	30,00			30,00
991,00	094/AL/18	10/05/2018		AMAT N.657 / NOBILE COS	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Segue...

"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Banca... UNICREDIT

Agenzia... TARANTO CAMPANIA

IBAN... IT94V0200815807000003718395

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
1380,00	095/AL/18	01/05/2018		AMAT N.650 /	30,00			30,00

DATA RECESSIONE 13 GIU. 2018

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5

B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Totale Imponibile.....		1.920,00
Cont. Previd.....	5,00 %	96,00
Cassa previd.....	%	
Iva	22 %	443,52
Spese non imponibili.....		
Totale Lordo.....		2.459,52
Ritenuta d'acconto.....	20 %	384,00
Totale Netto.....		2.075,52
"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.		

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Banca...UNICREDIT.....

Agenzia...TARANTO CAMPANIA.....

IBAN...IT94V0200815807000003718395.....

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
25,00	005/AL/18	16/01/2018	✓	AMAT N.675 / IGNOTO	30,00			30,00
208,00	007/AL/18	18/01/2018	✓	AMAT N.518 / PANARELLI	30,00			30,00
293,00	008/AL/18	22/01/2018	✓	AMAT N.562 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
303,00	009/AL/18	24/01/2018	✓	AMAT N.556 / SEAT	30,00			30,00
336,00	010/AL/18	25/01/2018	✓	AMAT N.693 / NAZARO GIU	30,00			30,00
337,00	012/AL/18	29/01/2018	✓	AMAT N.519 / ARVAL SERV	30,00			30,00
65,00	014/AL/18	31/01/2018	✓	AMAT N.534 / FIAT MULTI	30,00			30,00
223,00	015/AL/18	31/01/2018	✓	AMAT N.673 / SIMEONE FR	30,00			30,00
333,00	016/AL/18	31/01/2018	✓	AMAT N.697 / DENARO SAL	30,00			30,00
454,00	020/AL/18	02/02/2018	✓	AMAT N.696 /	30,00			30,00
487,00	021/AL/18	07/02/2018	✓	AMAT N.674 / BELLO STEF	30,00			30,00
488,00	022/AL/18	07/02/2018	✓	AMAT N.511 / CHIAROMONT	30,00			30,00
490,00	025/AL/18	08/02/2018	✓	AMAT N.540 / DEL GIUDIC	30,00			30,00
564,00	029/AL/18	19/02/2018	✓	AMAT N.567 / NISSAN	30,00			30,00
350,00	027/AL/18	13/02/2018	✓	AMAT N.555 / AMAT	30,00			30,00
438,00	028/AL/18	10/02/2018	✓	AMAT N.531 / RENAULT CA	30,00			30,00
469,00	031/AL/18	19/02/2018	✓	AMAT N.516 / DE BELLIS	30,00			30,00
639,00	033/AL/18	24/02/2018	✓	AMAT N.524 / AMAT N.653	30,00			30,00
641,00	034/AL/18	24/02/2018	✓	AMAT N.694 / FIORINO EM	30,00			30,00
12,00	185/AL/17	24/12/2017	✓	AMAT N.657 / MAGRI' FRA	30,00			30,00
624,00	033/AL/18	24/02/2018	✓	AMAT N.653 / AMAT N.524	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5

B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Segue...

"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.

VISTO

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
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:

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flaccò, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Banca... **UNICREDIT**

Agenzia... **TARANTO CAMPANIA**

IBAN... **IT94V0200815807000003718395**

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
489,00	023/AL/18	03/02/2018	✓	AMAT N.700 /	30,00			30,00
829,00	047/AL/18	07/03/2018	✓	AMAT N.512 / PRAGLIOLA	30,00			30,00
634,00	035/AL/18	26/02/2018	✓	AMAT N.659 / SCARCI MAR	30,00			30,00
750,00	038/AL/18	27/02/2018	✓	AMAT N.699 / BRESCIA FL	30,00			30,00
751,00	039/AL/18	01/03/2018	✓	AMAT N.657 /	30,00			30,00
828,00	046/AL/18	03/03/2018	✓	AMAT N.694 / GALEANDRO	30,00			30,00
831,00	048/AL/18	08/03/2018	✓	AMAT N.526 / SIZZI ROLA	30,00			30,00
885,00	054/AL/18	14/03/2018	✓	AMAT N.694 / N.E. S.R.L	30,00			30,00
737,00	037/AL/18	27/02/2018	✓	AMAT N.554 / IGNOTO	30,00			30,00
650,00	040/AL/18	01/03/2018	✓	AMAT N.677 / ANCONA ANG	30,00			30,00
157,00	042/AL/18	02/03/2018	✓	AMAT N.652 / FIAT CINQU	30,00			30,00
321,00	043/AL/18	03/03/2018	✓	AMAT N.700 / FANELLI RO	30,00			30,00
815,00	045/AL/18	05/03/2018	✓	AMAT N.654 / GIGANTESCO	30,00			30,00
352,00	051/AL/18	09/03/2018	✓	AMAT N.697 /	30,00			30,00
889,00	056/AL/18	15/03/2018	✓	AMAT N.655 / GALIANO AD	30,00			30,00
890,00	057/AL/18	15/03/2018	✓	AMAT N.545 / FURGONE	30,00			30,00
891,00	058/AL/18	15/03/2018	✓	AMAT N.698 / DI MATTEO	30,00			30,00
736,00	036/AL/18	26/02/2018	✓	AMAT N.470 / MERCEDES C	30,00			30,00
678,00	061/AL/18	14/03/2018	✓	AMAT N. 69 / DI GIACOMO	30,00			30,00
884,00	053/AL/18	11/03/2018	✓	AMAT N.660 /	30,00			30,00
947,00	059/AL/18	16/03/2018	✓	AMAT N.696 / FURGONE	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5

B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Segue...

"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.

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
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Banca UNICREDIT

Agenzia TARANTO CAMPANIA

IBAN IT94V0200815807000003718395

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
948,00	064/AL/18	25/03/2018	✓	AMAT N.575 / PERRELLI D	30,00			30,00
434,00	068/AL/18	29/03/2018	✓	AMAT N.671 / FIAT PANDA	30,00			30,00
1048,00	070/18	31/03/2018	✓	AMAT N.516 /	30,00			30,00
996,00	069/AL/18	23/03/2018	✓	AMAT N.694 /	30,00			30,00
136,00	071/AL/18	31/03/2018	✓	AMAT N.695 / PALO	30,00			30,00
949,00	065/AL/18	26/03/2018	✓	AMAT N.562 / OPEL CORSA	30,00			30,00
957,00	067/AL/18	29/03/2018	✓	AMAT N.654 / VERDIDEA S	30,00			30,00
995,00	072/AL/18	04/04/2018	✓	AMAT N.596 / FIAT SEICE	30,00			30,00
1157,00	073/AL/18	03/04/2018	✓	AMAT N.700 / LEGGERI AU	30,00			30,00
956,00	075/AL/18	09/04/2018	✓	AMAT N.599 / TETTOIA ME	30,00			30,00
1004,00	076/AL/18	08/04/2018	✓	AMAT N.648 /	30,00			30,00
1201,00	050/AL/18	27/01/2018	✓	AMAT N.524 / PADOVANO V	30,00			30,00
1202,00	078/AL/18	10/04/2018	✓	AMAT N.640 /	30,00			30,00
1203,00	080/AL/18	11/04/2018	✓	AMAT N.558 /	30,00			30,00
888,00	079/AL/18	19/04/2018	✓	AMAT N.526 / CORDOLO CE	30,00			30,00
1204,00	081/AL/18	16/04/2018	✓	AMAT N.545 / GIGANTE NI	30,00			30,00
1209,00	083/AL/18	21/04/2018	✓	AMAT N.564 / DELL'ISOLA	30,00			30,00
762,00	086/AL/18	26/04/2018	✓	AMAT N.695 / TUNNEL DI	30,00			30,00
784,00	090/AL/18	09/05/2018	✓	AMAT N.538 / AMAT N.655	30,00			30,00
989,00	090/AL/18	09/05/2018	✓	AMAT N.655 / AMAT N.538	30,00			30,00
991,00	094/AL/18	10/05/2018	✓	AMAT N.657 / NOBILE COS	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Segue...

"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.

VISTO

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

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:

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Banca... **UNICREDIT**

Agenzia... **TARANTO CAMPANIA**

IBAN... **IT94V0200815807000003718395**

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Fattura N°: 00064 del 24/05/2018

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
1380,00	095/AL/18	01/05/2018	✓	AMAT N.650 /	30,00			30,00

1302
13 GIU. 2018

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Totale Imponibile.....		1.920,00
Cont. Previd.....	5,00 %	96,00
Cassa previd.....	%	
Iva	22%.....	443,52
Spese non imponibili.....		
Totale Lordo.....		2.459,52
Ritenuta d'acconto.....	20%.....	384,00
Totale Netto.....		2.075,52
"split payment" di cui all'art. 17-ter D.P.R. 633/72.		

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	1.2 del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	26-6-18
L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	18/06/18
FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	14 GIU 2018
FIRMA DEL RESPONSABILE	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	13.07.2018
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	18/06/18
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:

Rep. 1 e 2.

PM 15/06/2018
m