

T#24/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1497

CESARIO GIUSEPPE

SAV. TRASP. PUBBLIC

ITALIA

**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	1.497	01/10/2018			2.552,00

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

CESARIO GIUSEPPE

VIA MONFALCONE 12

74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: C.F. CSRGPP63D18G813D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacinquecentocinquantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT71Y0760115800000026382739

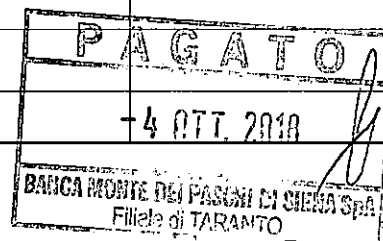
CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.TRASPORTO PUBBLICO MARITTIMO 31/08-09/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
PROT.15471-15875/UP

IMPORTO LORDO	2.552,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.552,00

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



IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT71Y0760115800000026382739

NR.SCT: 342016617 CRO: A1027454286

DATA ORDINE: 04.10.2018

TRANSACTION ID: A102745428601030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA

EUROPA 175 (VIALE)

ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA

RM

BENEFICIARIO: CESARIO GIUSEPPE

DT REG : 08.10.2018

IMPORTO: 2.552,00

NOTE: PROT. 15471-15875/UP

MANDATO NUM. 1497

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	1.497	01/10/2018			2.552,00

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

CESARIO GIUSEPPE

VIA MONFALCONE 12

74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: C.F. CSRGPP63D18G813D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacinquecentocinquantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT71Y0760115800000026382739

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SERV.TRASPORTO PUBBLICO MARITTIMO 31/08-09/09/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
PROT.15471-15875/UP

IMPORTO LORDO	2.552,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.552,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.552,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

514109

T724/18
01/10/18

RICEVUTA FISCALE

N. 01 DEL 01/10/2018

Il sottoscritto CESARIO GIUSEPPE nato a POPPOLI (NA) il 18-01-63 e residente a SANGUORCIO JONICA (CA) in Via RONFACCONE, n. 12, codice fiscale CSRGPP63A18G813D

DICHIARA

di ricevere dalla Società ARCAI SPA, sede legale a TIRANO in Via P. BASTI, 657 codice fiscale 00146330733 e partita Iva 00146330733 quale compenso per l'attività

SERVIZIO TRASPORTO PUBBLICO REGIONALE

competenze concordate

Euro 3189,50

Bollo

Euro 2,00

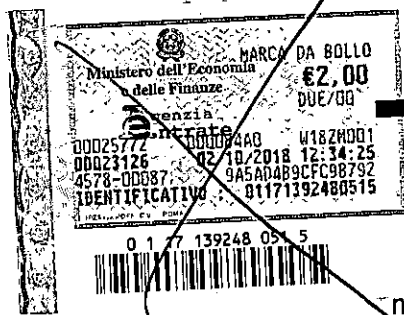
totale corrisposto

Euro 3189,50

retenuta d'acconto 20%

Euro 637,50

netto corrisposto

Euro 2552,00

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla Società ARCAI SPA ha carattere del tutto **occasionale**, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;

- di non avere fruito nell'anno, ai fini contributivi, della franchigia di 5.000 Euro prevista dall'art. 44 del Dl 30 settembre 2003, n. 269;

- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, Dpr 633/72.

il 01-10-2018

In Fede

IBAN : IT 71 Y 0760 1158 00000026382739

Prof. az. n. 15471/UP

Taranto, 31/08/2018

Al Sig.
Cesario Giuseppe
Via Monfalcone n° 12
74027 San Giorgio Jonico (TA)

Oggetto: Incarico di lavoro autonomo occasionale

Come è noto, l'AMAT S.p.A. è affidataria del servizio di trasporto pubblico marittimo nella Città di Taranto, svolto, durante il periodo estivo, per il collegamento tra la Città di Taranto e l'Isola di San Pietro, con utilizzo delle motonavi concesse in locazione dall'Azienda di Trasporto di Venezia, in rada ed in condizioni marine definite di acque tranquille.

Tanto premesso, visti l'art. 2222 del Codice Civile e lo Statuto Sociale, con la presente Le si affida, in via del tutto occasionale e senza alcun vincolo di subordinazione ed inserimento funzionale nell'organizzazione aziendale, l'incarico di svolgere le funzioni di "Comandante" a bordo delle nostre motonavi, limitatamente al periodo dalla data odierna, 31 agosto 2018, al 9 settembre 2018.

Si dà atto che, nel caso di specie, trattasi di attività non avente carattere abituale.

Il compenso per l'esecuzione dell'incarico affidato è stabilito nell'importo omnicomprensivo di € **2.875,00** al lordo delle ritenute di legge. L'erogazione del compenso pattuito avverrà entro 7 (sette) giorni dalla data di cessazione dell'incarico, previa presentazione di regolare ricevuta.

Ai fini delle imposte dirette, il corrispettivo sarà assoggettato alla ritenuta d'acconto IRPEF del 20% prevista dal D.P.R. n. 600/73.

La presente dovrà essere controfirmata per espressa accettazione.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Massimo Dicecca)

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gira)

Per accettazione

(Sig. Cesario Giuseppe)

Il sottoscritto autorizza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del G.D.P.R. n. 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali esclusivamente nell'ambito del presente rapporto contrattuale. Dichiara, altresì, di essere informato dei diritti di cui agli artt. 7,15,16,17,18, 20,21,77 del citato Regolamento europeo.
Taranto, lì

Sig. Cesario Giuseppe

Prot. az. n. 15471/UP

Taranto, 31/08/2018

Al Sig.
Cesario Giuseppe
Via Monfalcone n° 12
74027 San Giorgio Jonico (TA)

Oggetto: Incarico di lavoro autonomo occasionale

Come è noto, l'AMAT S.p.A. è affidataria del servizio di trasporto pubblico marittimo nella Città di Taranto, svolto, durante il periodo estivo, per il collegamento tra la Città di Taranto e l'Isola di San Pietro, con utilizzo delle motonavi concesse in locazione dall'Azienda di Trasporto di Venezia, in rada ed in condizioni marine definite di acque tranquille.

Tanto premesso, visti l'art. 2222 del Codice Civile e lo Statuto Sociale, con la presente Le si affida, in via del tutto occasionale e senza alcun vincolo di subordinazione ed inserimento funzionale nell'organizzazione aziendale, l'incarico di svolgere le funzioni di "Comandante" a bordo delle nostre motonavi, limitatamente al periodo dalla data odierna, 31 agosto 2018, al 9 settembre 2018.

Si dà atto che, nel caso di specie, trattasi di attività non avente carattere abituale.

Il compenso per l'esecuzione dell'incarico affidato è stabilito nell'importo onnicomprensivo di € **2.875,00** al lordo delle ritenute di legge. L'erogazione del compenso pattuito avverrà entro 7 (sette) giorni dalla data di cessazione dell'incarico, previa presentazione di regolare ricevuta.

Ai fini delle imposte dirette, il corrispettivo sarà assoggettato alla ritenuta d'acconto IRPEF del 20% prevista dal D.P.R. n. 600/73.

La presente dovrà essere controfirmata per espressa accettazione.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(ing. Massimo Dicecca)

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia Gira)

Per accettazione
(Sig. Cesario Giuseppe)

Il sottoscritto autorizza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del G.D.P.R. n. 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali esclusivamente nell'ambito del presente rapporto contrattuale. Dichiaro, altresì, di essere informato dei diritti di cui agli artt. 7,15,16,17,18, 20,21,77 del citato Regolamento europeo.
Taranto, lì

Sig. Cesario Giuseppe

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

01/10/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-10-1018

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

01/10/2018

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:

Repertorio long. n. 517

Rep. 517

Prot. az. n. **15875**UP

Taranto, **6 SET. 2018**

Al Sig.
Cesario Giuseppe
Via Monfalcone n° 12
74027 San Giorgio Jonico (TA)

Oggetto: Incarico di lavoro autonomo occasionale: integrazione compenso

Nel fare seguito alla sua richiesta rappresentata per vie brevi, in accoglimento della stessa si comunica che il compenso per l'esecuzione dell'incarico in oggetto, affidato con nota del 31/08/2018, prot. az. n. 15471, è integrato dell'importo di € 312,50, al lordo della ritenuta di acconto, fermo restando tutti gli altri termini contrattuali già pattuiti.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(ing. Massimo Dicecca)

Prot. az. n. **15875**UP

Taranto, **6 SET. 2018**

Al Sig.
Cesario Giuseppe
Via Monfalcone n° 12
74027 San Giorgio Jonico (TA)

Oggetto: Incarico di lavoro autonomo occasionale: integrazione compenso

Nel fare seguito alla sua richiesta rappresentata per vie brevi, in accoglimento della stessa si comunica che il compenso per l'esecuzione dell'incarico in oggetto, affidato con nota del 31/08/2018, prot. az. n. 15471, è integrato dell'importo di € 312,50, al lordo della ritenuta di acconto, fermo restando tutti gli altri termini contrattuali già pattuiti.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(ing. Massimo Dicecca)

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 01/10/18	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-10-18	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 1/10/2018	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:

Ref. trasporto M-520

Ref. 520.