

16/01



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1327

CAMMAROTO ALESSIMO

COMP. PRESSAZ. AUTONOMA

**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
	2019	1.347	07/08/2019			2.440,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**CAMMAROTO AGOSTINO
C.F.: CMMGTN47T15L049T- ()
Partita IVA: C.F.
CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: duemilaquattrocentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT64Q0306915812100000802340

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2 del 31/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

2

IMPORTO LORDO	2.440,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.440,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	2.440,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

16^h 1
07/8/19

Il sottoscritto Cammaroto Agostino nato a Taranto il 15/12/1947 e residente in Via Calata Cocuvio n. 9 – Lido Azzurro – CAP 74123 – c.f. CMMGMT47T15L049T

DICHIARA



di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, c.f. 00146330733

la somma a saldo per il periodo 01/07/2019 – 31/07/2019 di	€ 3.050,00
che, al netto della ritenuta d'acconto del 20% pari a	€ 610,00
corrisponde ad un importo di	€ 2.440,00

Per la seguente prestazione:

Ricevuta n. 2 del 31/07/2019 Incarico lavoro occasionale.

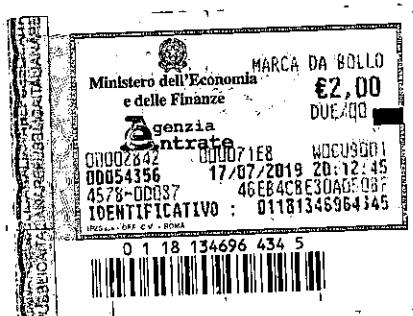
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione IVA e non sono pertanto assoggettati ad IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. del 26 ottobre 1972 n° 633 e successive modifiche ed integrazioni.

Si prega di voler accreditare l'importo sulla Banca Intesa S. Paolo:

IT64Q0306915812100000002340

Prot. 2374
03/11/19

Taranto, 31/07/2019



Firma

[Handwritten signature]

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto Cammaroto Agostino nato a Taranto il 15/12/1947 e residente in Via Calata Cocuvio n. 9 – Lido Azzurro – CAP 74123 – c.f. CMMGTM47T15L049T

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, c.f. 00146330733

la somma a saldo per il periodo 01/07/2019 – 31/07/2019 di	€ 3.050,00
che, al netto della ritenuta d'acconto del 20% pari a	€ 610,00
corrisponde ad un importo di	€ 2.440,00

Per la seguente prestazione:

Ricevuta n. 2 del 31/07/2019 Incarico lavoro occasionale.

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.

Si prega di voler accreditare l'importo sulla Banca Intesa S. Paolo:

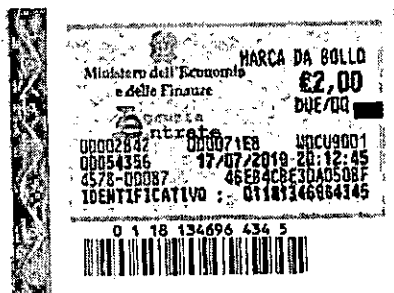
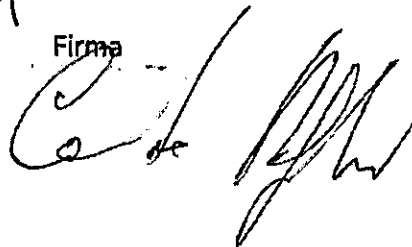
IT64Q0306915812100000002340

52. 15 57

Taranto, 31/07/2019

Prot. 274
31/7/19

Firma



DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

il sottoscritto Cammaroto Agostino nato a Taranto il 15/12/1947 e residente in Via Calata Cocuvio n. 9 - Lido Azzurro - CAP 74123 - c.f. CMMGMTM47T15L049T

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, c.f. 00146330733

la somma a saldo per il periodo 01/07/2019 - 31/07/2019 di	€ 3.050,00
che, al netto della ritenuta d'acconto del 20% pari a	€ 610,00
corrisponde ad un importo di	€ 2.440,00

Per la seguente prestazione:

Ricevuta n. 2 del 31/07/2019 Incarico lavoro occasionale.

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.

Si prega di voler accreditare l'importo sulla Banca Intesa S. Paolo:

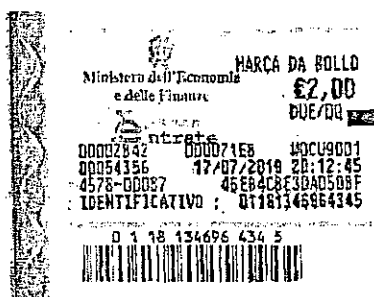
IT64Q0306915812100000002340

Taranto, 31/07/2019

Prot. 274
31/7/19

Firma

[Handwritten signature]



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° *R&P. 605* del *1° Novembre*
Prot. 12764 del *29-7-18*
 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 *31/07/19* FIRMA DEL RESPONSABILE *07/08/19* *(F)*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA *07-08-2019* FIRMA *(F)*
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:

Taranto

Al Sig.
Cammaroto Agostino
(c.f. CMMGTM47T1SL049T)
Via Calata Cocuvio, 9 – LidoAzzurro
74123 – TARANTO

Oggetto: Proroga incarico di lavoro autonomo occasionale

Si richiama i contenuti di cui alla nota del 20/06/2019 prot. 10208/2019 e si proroga fino al 31/07/2019 l'incarico conferito a suo favore.

Si dà atto che trattasi di attività non avente carattere abituale

Il compenso per l'esecuzione dell'incarico affidato dal 01/07/2019 al 31/07/2019 è stabilito nell'importo onnicomprensivo di € 3.050,00 al lordo delle ritenute di legge.

La presente dovrà essere controfirmata per espressa accettazione

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo CECCA)

Per accettazione
(Sig. Cammaroto Agostino)