

T855/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1775

Beatis Cesari

ADD stampa 01/19

**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      | 1.775         | 23/10/2019 |           |           | 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

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT29I0760115800000065811291

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

COMPENSO ADDETTO STAMPA OTTOBRE/19

PAGAMENTO FATTURE N.

10

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

| RISULTANZE<br>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

RSP. 594

1855/19  
23/10/19

# 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                                           | euro 1.240.00 |
| che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a | 248.00        |
| bollo                                                 | 2.00          |
|                                                       | -----         |
| corrisponde a un importo di                           | 994.00        |

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 10 del 15 ottobre 2019 per autonoma  
collaborazione  
di addetto stampa mese di ottobre 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

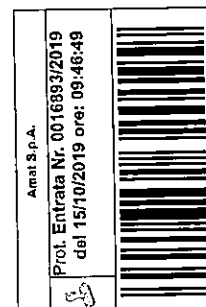
|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| RIC                                | N.IVA 368 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 15 OTT. 2019 |           |

Li\_ 15/10/2019

firma



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                                           | euro 1.240.00 |
| che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a | 248.00        |
| bollo                                                 | 2.00          |
|                                                       | -----         |
| corrisponde a un importo di                           | 994.00        |

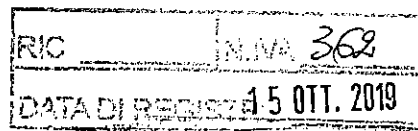
per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 10 del 15 ottobre 2019 per autonoma  
collaborazione  
di addetto stampa mese di ottobre 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

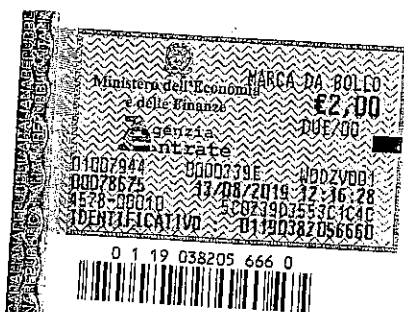
Li\_ 15/10/2019

firma



Firma manoscritta

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

Rep. 595 del

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 65 del 19

Data scadenza pagamento 15-11-19

DATA 16/10/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione

DATA 21/11/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura -

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 OTT. 2019 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: