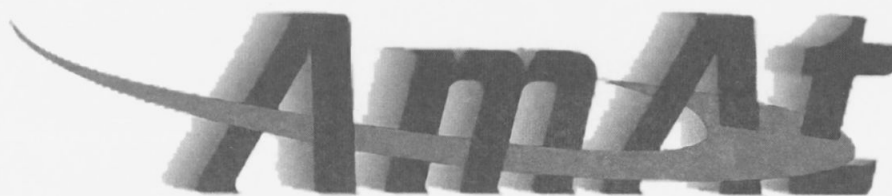


1594



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1683

COLOSTANTINO LUIGI

PRESTAZ. DI SERVIZIO

**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
	2021	1.683	30/07/2021			2.240,00

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

CELESTIANO LUIGI

VIA NAPOLI, 3

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. CLSLGU91P22L049N

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTA PAY EVOLUTION

IBAN: IT88B3608105138285950285976

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACC. SU PRESTAZIONE SUPPORTO ATTRACCO MM/NN ESTATE 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT. 14060/2021

IMPORTO LORDO	2.240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.240,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.240,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



RICEVUTA ACCONTO COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto CELESTIANO LUIGI nato a Taranto il 22/09/1991 ed ivi residente alla via Napoli, 3 con C.F. CLSLGU91P22L049N,

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda per la Mobilita' nell'area di Taranto S.p.A., con sede in Taranto alla via C. Battisti 657 P. Iva e C.F. 00146330733, la somma di € **2.800,00** che, al netto della ritenuta di acconto del 20% pari ad.....€ **560,00** corrisponde ad un importo netto di.....€ **2.240,00**
bollo € **2,00**
totale € **2.242,00,**

quale acconto per la seguenti prestazioni occasionali:

"lavoro di custodia di autovetture, attrezzature, pulizia piazzale e sottobanchina, salita passeggeri, supporto all'attracco e partenza delle MM/NN, estate 2021, presso il piazzale Democate di Taranto".

Il compenso di cui sopra è fuori dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72

In fede

Taranto, li 26/07/2020

La somma dovrà essere bonificata su Posta Pay Evolution, iban: IT88B3608105138285950285976

Prot. 390 526 26/07/2021



PAGARE APPENA
ABBIAMO IL
RESPONSORIO



RICEVUTA ACCONTO COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto CELESTIANO LUIGI nato a Taranto il 22/09/1991 ed ivi residente alla via Napoli, 3 con C.F. CLSLGU91P22L049N,

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda per la Mobilita' nell'area di Taranto S.p.A., con sede in Taranto alla via C. Battisti 657 P. Iva e C.F. 00146330733, la somma di € **2.800,00** che, al netto della ritenuta di acconto del 20% pari ad.....€ **560,00** corrisponde ad un importo netto di.....€ **2.240,00**
bollo € **2,00**
totale € **2.242,00,**

quale acconto per la seguenti prestazioni occasionali:

"lavoro di custodia di autovetture, attrezzature, pulizia piazzale e sottobanchina, salita passeggeri, supporto all'attracco e partenza delle MM/NN, estate 2021, presso il piazzale Democate di Taranto".

Il compenso di cui sopra è fuori dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72

Infede

Taranto, li 26/07/2020

La somma dovrà essere bonificata su Posta Pay Evolution, iban: IT88B3608105138285950285976

125. 320 526 26/07/2021



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto
Contr. Rep. n° *Ind* del *26-07-2011*Conv. n° *Ind* 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

26/07/2011
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-2011
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:

OK! [signature]

Amat S.p.A.	
Prot. Uscita Nr. 0014059/2021 del 26/07/2021 ore: 12:25:16	
	

Taranto, 26/07/2021

Al Sig.
Celestiano Luigi
Via Napoli n° 3
74123 TARANTO

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'artt. 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 mansioni custode delle autovetture, attrezzature, pulizia piazzale e sottobanchina salita passeggeri, supporto all'attracco e partenza delle motonavi presso il piazzale Democate di Taranto, limitatamente al periodo compreso dal 20/06/2021 al 20 settembre p.v.

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 € 4.500,00, al lordo delle ritenute di legge. L'erogazione del compenso pattuito avverrà per il 50% entro il prossimo 1° agosto 2021 e la restante somma 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 prevista dal D.P.R. n. 600/73.

La presente dovrà essere controfirmata per espressa accettazione.

Distinti saluti

Il Direttore Generale f.f.

(Dott. Pietro Carallo)

Per accettazione

(Sig. Luigi Celestiano)

IL PRESIDENTE

(Avv. Giorgia Gira)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e dell'art. 13 del G.D.P.R. n. 679/2016 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. Celestiano Luigi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Celestiano Luigi, nato a Taranto, Prov. Ta, il 22/09/1991 e residente in Taranto alla Via Napoli n. 3, codice fiscale CLSLGU91P22L049N, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, tenuto conto di tutte le altre eventuali attività di lavoro autonomo occasionale svolte a favore di qualsiasi committente nel corso dell'anno 2018 ed in considerazione di quanto gli verrà corrisposto dall'AMAT S.p.A. in virtù dell'incarico di lavoro autonomo occasionale affidato con nota del 26/01/2019, prot. n. 14059, in applicazione del richiamato D.P.R. sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai fini dell'applicazione del contributo INPS di cui all'art. 44 D.L. 269/2003, convertito in Legge 326/2003

(barrare la casella interessata)

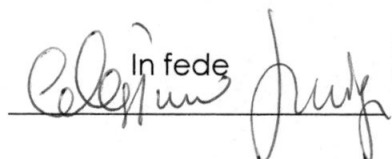
- di non superare la fascia di esenzione di Euro 5.000,00 e di non essere soggetto all'applicazione del contributo previdenziale INPS di cui all'art. 44 c. 2 del Decreto legge 269/2003 convertito nella Legge 326/2003;
- di superare la fascia di esenzione di Euro 5.000,00, avendo già percepito da altri committenti e per altre prestazioni di lavoro autonomo occasionale svolte nel 2018 la somma di Euro , e, pertanto, di essere è soggetto all'applicazione del contributo INPS sull'importo di EURO , pari alla quota di reddito eccedente i 5.000 Euro.

Consequentemente dichiara:

- ☐ di non avere altra copertura previdenziale obbligatoria oltre a quella della gestione separata di cui alla legge 08.08.1998 n. 335;
- ☐ di avere altra copertura previdenziale obbligatoria, oltre a quella della gestione separata di cui alla sopracitata;
- ☐ di avere altra copertura previdenziale obbligatoria in quanto titolare di pensione diretta.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire su quanto al momento dichiarato

Taranto, li 26/01/2019

In fede


Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai fini della normativa privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sig. Celestiano Luigi
