



T271/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 639

PICUWO HIRKO

II° AdTic. su 14^o 2013

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
	0	639	28/05/2013			€ 500,00

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

PICUNO MIRKO
C.F.: PCNMRK77L26L049H

. 0
Partita IVA:
CC 03.31;247.001

DICONSI EURO: cinquecento,00

PAGAMENTO:

CON QUIET. DELLO STESSO

IBAN:

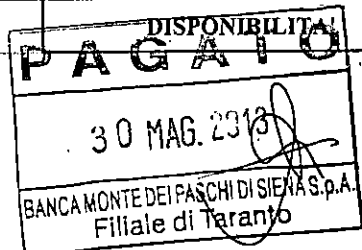
CAUSALE DEL PAGAMENTO

PICUNO MIRKO.: 2^ ANTIC.SU 14/ 2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	500,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	500,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 500,00
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
ART.24 ST		



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TARANTO

10:29 30.05.13 87.68 960103600126 9601
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T. SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA.

DEBITO

MANDATI DI PAGAMENTO 500,00 30.05.13 1

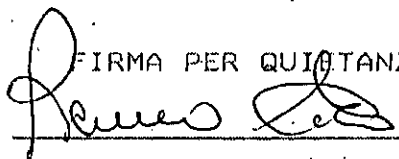
ANT/MAN.639

SETT: 1

FILIALE TARANTO DATA 30.05.2013
SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI
ENTE: 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.

ABBIAMO PAGATO LA SOMMA DI EURO 500,00
CINQUECENTO/00
A PICUNO MIRKO
C.F./P.IVA
IN RELAZIONE AL MANDATO N. 639 / 1
PER ANT

FIRMA PER QUIRANTANZA



GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 1030.6 - CODICE GRUPPO 1030.6
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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
	0	639	28/05/2013			€ 500,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

PICUNO MIRKO

C.F.: PCNMRK77L26L049H

. 0

Partita IVA:

CC 03.31;247.001

DICONSI EURO: cinquecento,00

PAGAMENTO:

CON QUIET. DELLO STESSO

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PICUNO MIRKO.: 2^ ANTIC.SU 14^/ 2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	500,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	500,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 500,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

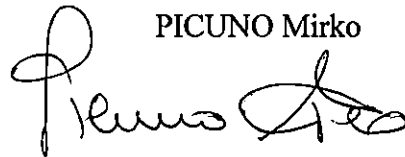
Taranto, 27/05/2013

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Io sottoscritto PICUNO Mirko dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, a seguito di sopraggiunti ed imprevisti impegni di carattere familiare, con la presente invito la S.V. a concedermi un anticipo di stipendio di Euro 500,00 da conguagliare sulle prossime competenze della 14^a mensilità 2013.

Nella certezza che la presente sarà oggetto di considerazione da parte della S.V., doverosamente ringrazio e porgo distinti saluti.

PICUNO Mirko



V. E' CAPIENZA
ECONOMICA. 28/5/2013
62

Si AUTORIZZA
A RECEVERE

28/5/13
8580
Prot. N. 27 MAG. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UG CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

RIC 1485 N.IVA
DATA DI REGISTR. 28 MAG 2013

1639/13

27 NOV 2013

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e residente in corso Umberto 177 - cap 74123 - CF BCHCSR48B04E506E

Prot. n. 19108

del 25 NOV. 2013

AD	Amministratore Delegato	[
DG	Direttore Generale	[
DA	Direttore Amministrativo	[
DT	Direttore Tecnico	[
UAP	Appalti / Contratti	[
UCM	Commerciale / Marketing	[
UCB	Contabilità Bilancio	[
UES	Esercizio / Sost.	[
UIS	Informatica / Statistica	[
UMT	Manutenzione / Tecnica	[
URU	Risorse Umane	[
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	[
RAG	Ufficio Ragioneria	[
STQ	Staff Qualità	[

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° 138 del 25/11/2013 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di NOVEMBRE 2013

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 25/11/2013

firma

Ce. Bechis

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a 77.47 euro



3092
27 NOV 2013

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
28 NOV. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

28 NOV. 2013

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
27 NOV. 2013

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: