



T 445/13

ESERCIZIO 20 13

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1060

BECHIS CESARE

ADDETTO STAMPA

COMP. AGOSTO/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	1.060	27/08/2013			€ 994,00

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

BECHIS CESARE  
 C.F.: BCHCSR48B04E506E  
 C.so Umberto, 177  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA:  
 CC 03.18;22.141

DICONSI EURO: novecentonovantaquattro,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT66Y0103015805PREP95511305

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

ADDETTO STAMPA AGO/13

PAGAMENTO FATTURE N.

135



<b>IMPORTO LORDO</b>	€	994,00
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	994,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 994,00
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**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	1.060	27/08/2013			€ 994,00

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

BECHIS CESARE  
 C.F.: BCHCSR48B04E506E  
 C.so Umberto, 177  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA:  
 CC 03.18;22.141

DICONSI EURO: novecentonovantaquattro,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT66Y0103015805PREP95511305

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

ADDETTO STAMPA AGO/13

PAGAMENTO FATTURE N.  
 135

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	994,00
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	994,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		€	994,00
	<b>PREVISIONE</b>	€	0,00
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	<b>DISPONIBILITA'</b>	€	0,00
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

# 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

- Prot. N. Mosly  
 Del 26 AGO 2013
- P PRESIDENTE
  - DG DIRETTORE GENERALE
  - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
  - DT DIRETTORE TECNICO
  - DE ESERCIZIO MOVIMENTO
  - DAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI
  - DA ACQUISTI / CONTRATTI
  - DI CONTABILITA' / BILANCIO
  - DI INFORMATICA
  - UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
  - UT TECNICO
  - UPT PRODOTTI TRAFFICO
  - MARG RAGIONERIA / ECONOMATO
  - STQ STAFF QUALITA'

## DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140330733

la somma di  
 che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a bollo

euro 1.240.00  
 248.00  
 2.00

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta del <sup>135</sup> 26/8/2013 per autonoma collaborazione  
 di addetto stampa mese di AGOSTO 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 26 AGO 2013

firma

[Firma]

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

P.2103  
27/8/13





# 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

- Prot. N. Moly  
 Del 26 AGO 2013
- P PRESIDENTE
  - DG DIRETTORE GENERALE
  - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
  - DT DIRETTORE TECNICO
  - DE ESERCIZIO MOVIMENTO
  - DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
  - DA ACQUISTI / CONTRATTI
  - CC CONTABILITA' / BILANCIO
  - UI INFORMATICA
  - UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
  - UT TECNICO
  - DEPT PRODOTTI TRAFFICO
  - ERG RAGIONERIA / ECONOMATO
  - STAFF STAFF QUALITA'

## DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 0014033073

la somma di  
 che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a bollo

euro 1.240.00  
 248.00  
 2.00

corrisponde a un importo di

994.00

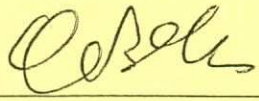
per la seguente prestazione:

Ricevuta del <sup>135</sup> 26/8/2013 per autonoma collaborazione  
 di addetto stampa mese di ~~AGOSTO~~ 2013

1445/12  
MP. 1060

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 26 AGO 2013

firma 

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

P. 2103  
27/8/13



<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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 26-9-13	
DATA 28 AGO. 2013	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA 28 AGO. 2013	FIRMA

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 AGO 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---



---