

1697



ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1631

Sion Ernesto

Parigi sinistra

**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	1.631	19/12/2013			€ 993,98

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

SION ERNESTO

Via Emilia, 115

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739

CC 03.18;21.656

DICONSI EURO: novecentonovantatre,98

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
CREDITO ITALIANO

IBAN: IT70T0200815805000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PER SINISTRI NS.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
221

IMPORTO LORDO	€	993,98
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	993,98



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 993,98	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102300081 DEL 30.12.13 CRO: 24118334601
DATA ORDINE 30.12.13

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA INTER
TARANTO TA
TARANTO VIALE CAMPANIA
BENEFICIARIO: C/C 3718395
SION ERNESTO

VALUTA: 2.01.14
IMPORTO 993,98 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 1.924.614
NOTE: COMPENSO SINISTRO
MANDATO NUM. 1631

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	1.631	19/12/2013			€ 993,98

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

SION ERNESTO

Via Emilia, 115

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739

CC 03.18;21.656

DICONSI EURO: novecentonovantatre,98

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
CREDITO ITALIANO

IBAN: IT70T0200815805000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PER SINISTRI NS.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
221

IMPORTO LORDO	€	993,98
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	993,98

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 993,98	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ernesto Sion per. ind.
Via O. Flacco, 22
74121 Taranto Ta
Cod.F. SNIRST65E09L049X
P.Iva 01739870739

Banca UNICREDIT
Agenzia TARANTO CAMPANIA
IBAN IT73U0200815817000003718395

Spett.le
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
P.Iva: 00146330733
Cod. Fisc.:

V. 09/11/13
19/12/13

29 OTT 2013

Fattura N°: 00221 del 25/10/2013

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
2627,00	144/AR/13	19/08/2013		AMAT N.557 / BIANCO LOR	30,00			30,00
2626,00	142/AR/13	10/08/2013		AMAT N.525 / COMEGNA NI	30,00			30,00
2625,00	141/AR/13	13/08/2013		AMAT N.590 / LIONETTI A	30,00			30,00
2387,00	135/AR/13	18/07/2013		AMAT N.518 / TORCHITTI	30,00			30,00
2386,00	130/AR/13	27/07/2013		AMAT N.574 / MENCONI FA	30,00			30,00
2385,00	123/AR/13	07/07/2013		AMAT N.535 / AMAT N.568	30,00			30,00
3195,00	177/AR/13	07/10/2013		AMAT N.563 / N.N.	30,00			30,00
3221,00	178/AR/13	12/10/2013		AMAT N.553 / CASTIGLIA	30,00			30,00
3228,00	180/AR/13	16/10/2013		AMAT N.471 / NEVOLI TUL	30,00			30,00
2168,00	120/AR/13	06/07/2013		AMAT N.534 / NITTI COSI	30,00			30,00

RIC N.IVA 2761
DATA DI REGISTR. 30 OTT 2013

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Totale Imponibile.....	930,00
Cont. Previd.....4,00 %	37,20
Cassa previd.....%	
Iva22%.....	212,78
Spese non imponibili.....	
Totale Lordo.....	1.179,98
Ritenuta d'acconto.....20%.....	186,00
Totale Netto.....	993,98

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Banca UNICREDIT

Agenzia TARANTO CAMPANIA

IBAN IT73U0200815817000003718395

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17626

del

28 OTT. 2013

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

Fattura N°: 00221 del 25/10/2013

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
2892,00	154/AR/13	11/09/2013		AMAT N.603 / DITTA CARE	30,00			30,00
2925,00	159/AR/13	17/09/2013		AMAT N.578 / IGNOTO	30,00			30,00
2927,00	160/AR/13	17/09/2013		AMAT N.521 / MISERICORD	30,00			30,00
2928,00	162/AR/13	18/09/2013		AMAT N.526 / BASILE VIT	30,00			30,00
2929,00	163/AR/13	17/09/2013		AMAT N.500 / LIPPO COSI	30,00			30,00
2930,00	164/AR/13	20/09/2013		AMAT / N.N.	30,00			30,00
2931,00	165/AR/13	23/09/2013		AMAT N.616 / CATAPANO M	30,00			30,00
3093,00	167/AR/13	25/09/2013		AMAT N.594 / N.N.	30,00			30,00
3094,00	168/AR/13	03/10/2013		AMAT N.569 / D'AMORE PA	30,00			30,00
2818,00	155/AR/13	10/09/2013		AMAT N.471 / BODOI GHEO	30,00			30,00
3191,00	171/AR/13	25/09/2013		AMAT N.550 / MAIORINO L	30,00			30,00
3192,00	173/AR/13	07/10/2013		AMAT N.611 / N.N.	30,00			30,00
3193,00	176/AR/13	09/10/2013		AMAT N.468 / AMAT N.600	30,00			30,00
3194,00	176/AR/13	09/10/2013		AMAT N.600 / AMAT N.468	30,00			30,00
2796,00	152/AR/13	06/09/2013		AMAT N.555 / IGNOTO	30,00			30,00
2795,00	151/AR/13	09/09/2013		AMAT N.504 / TANCREDI R	30,00			30,00
2634,00	131/AR/13	29/06/2013		AMAT N.620 / LUPO PIERF	30,00			30,00
2633,00	148/AR/13	26/08/2013		AMAT N.555 / PERNIOLA N	30,00			30,00
2632,00	149/AR/13	27/08/2013		AMAT N.470 / COMETA VIT	30,00			30,00
2631,00	146/AR/13	20/08/2013		AMAT N.573 / VURRO MARI	30,00			30,00
2628,00	143/AR/13	19/08/2013		AMAT N.581 / LUCISANO S	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5

B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Segue...

Ernesto Sion per. ind.

Via O. Flacco, 22

74121 Taranto Ta

Cod.F. SNIRST65E09L049X

P.Iva 01739870739

Banca... UNICREDIT

Agenzia... TARANTO CAMPANIA

IBAN... IT73U0200815817000003718395

Spett.le

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

P.Iva: 00146330733

Cod. Fisc.:

29 OTT 2013

Fattura N°: 00221 del 25/10/2013

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
2627,00	144/AR/13	19/08/2013	✓	AMAT N.557 / BIANCO LOR	30,00			30,00
2626,00	142/AR/13	10/08/2013	✓	AMAT N.525 / COMEGNA NI	30,00			30,00
2625,00	141/AR/13	13/08/2013	✓	AMAT N.590 / LIONETTI A	30,00			30,00
2387,00	135/AR/13	18/07/2013	✓	AMAT N.518 / TORCHITTI	30,00			30,00
2386,00	130/AR/13	27/07/2013	✓	AMAT N.574 / MENCONI FA	30,00			30,00
2385,00	123/AR/13	07/07/2013	✓	AMAT N.535 / AMAT N.568	30,00			30,00
3195,00	177/AR/13	07/10/2013	✓	AMAT N.563 / N.N.	30,00			30,00
3221,00	178/AR/13	12/10/2013	✓	AMAT N.553 / CASTIGLIA	30,00			30,00
3228,00	180/AR/13	16/10/2013	✓	AMAT N.471 / NEVOLI TUL	30,00			30,00
2168,00	120/AR/13	06/07/2013	✓	AMAT N.534 / NITTI COSI	30,00			30,00

RIC	N.IVA 2781
DATA DI REGISTR.	30 OTT 2013

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento	FIRMA
----------------	-------

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

Totale Imponibile.....	930,00
Cont. Previd..... 4,00 %	37,20
Cassa previd..... %	
Iva 22%.....	212,78
Spese non imponibili.....	
Totale Lordo.....	1.179,98
Ritenuta d'acconto..... 20%.....	186,00
Totale Netto.....	993,98

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 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

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:

Ernesto Sion per. ind.
Via O. Flacco, 22
74121 Taranto Ta
Cod.F. SNIRST65E09L049X
P.Iva 01739870739

Banca... **UNICREDIT**
Agenzia... **TARANTO CAMPANIA**
IBAN... **IT73U0200815817000003718395**

Spett.le
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
P.Iva: 00146330733
Cod. Fisc.:

AmAt
Azienda per la mobilità e il traffico di Taranto
Prot. n. **17626**
del **28 OTT. 2013**
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Fattura N°: 00221 del 25/10/2013

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
2892,00	154/AR/13	11/09/2013	✓	AMAT N.603 / DITTA CARE	30,00			30,00
2925,00	159/AR/13	17/09/2013	✓	AMAT N.578 / IGNOTO	30,00			30,00
2927,00	160/AR/13	17/09/2013	✓	AMAT N.521 / MISERICORD	30,00			30,00
2928,00	162/AR/13	18/09/2013	✓	AMAT N.526 / BASILE VIT	30,00			30,00
2929,00	163/AR/13	17/09/2013	✓	AMAT N.500 / LIPPO COSI	30,00			30,00
2930,00	164/AR/13	20/09/2013	✓	AMAT / N.N.	30,00			30,00
2931,00	165/AR/13	23/09/2013	✓	AMAT N.616 / CATAPANO M	30,00			30,00
3093,00	167/AR/13	25/09/2013	✓	AMAT N.594 / N.N.	30,00			30,00
3094,00	168/AR/13	03/10/2013	✓	AMAT N.569 / D'AMORE PA	30,00			30,00
2818,00	155/AR/13	10/09/2013	✓	AMAT N.471 / BODOI GHEO	30,00			30,00
3191,00	171/AR/13	25/09/2013	✓	AMAT N.550 / MAIORINO L	30,00			30,00
3192,00	173/AR/13	07/10/2013	✓	AMAT N.611 / N.N.	30,00			30,00
3193,00	176/AR/13	09/10/2013	✓	AMAT N.468 / AMAT N.600	30,00			30,00
3194,00	176/AR/13	09/10/2013	✓	AMAT N.600 / AMAT N.468	30,00			30,00
2796,00	152/AR/13	06/09/2013	✓	AMAT N.555 / IGNOTO	30,00			30,00
2795,00	151/AR/13	09/09/2013	✓	AMAT N.504 / TANCREDI R	30,00			30,00
2634,00	131/AR/13	29/06/2013	✓	AMAT N.620 / LUPO PIERF	30,00			30,00
2633,00	148/AR/13	26/08/2013	✓	AMAT N.555 / PERNIOLA N	30,00			30,00
2632,00	149/AR/13	27/08/2013	✓	AMAT N.470 / COMETA VIT	30,00			30,00
2631,00	146/AR/13	20/08/2013	✓	AMAT N.573 / VURRO MARI	30,00			30,00
2628,00	143/AR/13	19/08/2013	✓	AMAT N.581 / LUCISANO S	30,00			30,00

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto in relazione e per gli effetti del D.P.R. 26/10/72 n° 633 e successive modificazioni, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- A ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.5
B ☐ di rientrare fra i soggetti di cui all'art.10

LE PRESTAZIONI DI CUI SOPRA SONO ESENTI DA I.V.A.

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. **Ernesto Sion**

Segue...

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
 04 NOV. 2013

 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA
 04 NOV. 2013

 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA
 30 OTT 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
 4/11/2013

 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:

Per verifica dell'incarico e delle
 consegne delle pratiche. 4/11