



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

T 315

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 747

IRPEE PROFESSIONISTI

05/2014

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

179

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	747	03/06/2014			€ 1.736,00

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: millesettecentotrentasei,00

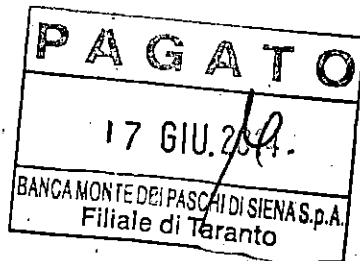
PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI 05/2014

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	1.736,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.736,00

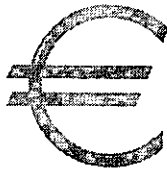
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.736,00	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



DELEGA IRREVOCABILE A:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO

PROV.

TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

Barre in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

A.M.A.T. SPA TARANTO

nome

data di nascita
giorno mese anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

SEZIONE IMPOSTE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo
1040rateazione/
regione/prov.
05anno di
riferimento
2014importi a debito versati
1.736,00

importi a credito compensati

SALDO (A-B)

TOTALE A

1.736,00 B

0,00

1.736,00

SEZIONE INPS

codice sede
causale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00 D

0,00

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMMOBILIARI E ALTRI RENDIMENTI

codice ente/
codice comuneImmob.
valori

Acc. Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

Detrazione ICI
abitazione principale

SEZIONE ALTRI IMMOBILIARI E ALTRI RENDIMENTI

codice sede

posizione assicurativa
numero

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

periodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

FIRMA

STAMPATO DEL MERCANTE

A.M.A.T. S.p.a.

IL PRESIDENTE

giorno mese anno

1 6 0 6 2 0 1 4

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

EURO

1.736,00

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
 Capitale 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	747	03/06/2014			€ 1.736,00

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: millesettecentotrentasei,00

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI 05/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.736,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.736,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.736,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

~~AmaE~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11307

del 23 MAG. 2014

AD Amm.re Delegati ☐

DG ☒ Directeur Général

DA ~~Directorate Administration~~

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appeals / Contracts ☐

UCM Commerciale / Marketing

UCB Coniamilla Blanco

UES75000 / S050

Uis Informatica / Clat-772

UNIT	Management	
------	------------	--

URU Risorse Uman: ☐

1400

RAC Officer: ☐

1000 **Staff Duties**

3.00

5.00 _____ ☐

2.00

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^{PAC}00

248.00

2.00

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 144 del 23/5/2014 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di MAGGIO 2014

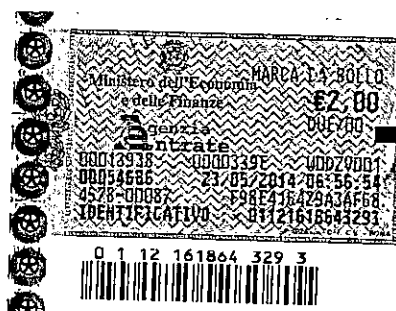
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono, pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e successive modifiche e integrazioni

Li 23/5/2016

firma:

Wzelix

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



N. RIC. _____	N. IVA <u>1312</u>
DATA DI REGISTRA. <u>26</u>	<u>5</u> <u>14</u>

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.

15 APR. 2014

Ad Amm.re Delegato ☐
UG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staffi Qualità ☐

17 APR. 2014

Fattura N°: 00068 del 15/04/2014

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
952,00	053/AR/14	14/03/2014		AMAT N.590 / GENTILE AN	30,00			30,00
954,00	054/AR/14	15/03/2014		AMAT N.564 / LANCIA Y	30,00			30,00
955,00	057/AR/14	20/03/2014		AMAT N.637 / PANARELLI	30,00			30,00
956,00	058/AR/14	20/03/2014		AMAT N.570 / PASSAT	30,00			30,00
957,00	059/AR/14	23/03/2014		AMAT N.565 / DE MITRI A	30,00			30,00
1053,00	060/AR/14	25/03/2014		AMAT N.602 / MARINO' VI	30,00			30,00
1055,00	062/AR/14	25/03/2014		AMAT N.482 / OPEL CORSA	30,00			30,00
1056,00	063/AR/14	26/03/2014		AMAT N.563 / CICLOMOTOR	30,00			30,00
1058,00	064/AR/14	27/03/2014		AMAT N.625 / TRANI GIAN	30,00			30,00
1054,00	061/AR/14	24/03/2014		AMAT N.527 / BIANCO FRA	30,00			30,00
1103,00	065/AR/14	28/03/2014		AMAT N.605 / SEAT IBIZA	30,00			30,00
1104,00	066/AR/14	27/03/2014		AMAT N.556 / FIAT 35.10	30,00			30,00
1105,00	067/AR/14	31/03/2014		AMAT N.593 / D'ARCANGEL	30,00			30,00
1113,00	068/AR/14	07/04/2014		AMAT N.602 / SPADA NUNZ	30,00			30,00
1114,00	069/AR/14	05/04/2014		AMAT N.527 / N.N.	30,00			30,00
1115,00	070/AR/14	07/04/2014		AMAT N.530 / FIAT PUNTO	30,00			30,00

969
17 APR. 2014

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.....	480,00
Cont. Previd..... 4,00 %	19,20
Cassa previd..... %	
Iva 22%.....	109,82
Spese non imponibili.....	
Totale Lordo.....	609,02
Ritenuta d'acconto..... 20%.....	96,00
Totale Netto.....	513,02

1
Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

FATTURA N. 12 / 2014

04 APR. 2014

7288/14
2015/14
Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 2 Aprile 2014

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Marzo 2014.

~~AmAt~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

8035

del 03 APR. 2014

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. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPORTO 1200,00

C.A.P. (4%) 48,00

IMPONIBILE IVA 1248,00

IVA (22%) 274,56

TOTALE 1522,56

a dedurre R.A. (20%) 240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

836
04 APR. 2014

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

7265/19
08/5/14

FATTURA N° 5/2014

23 GEN. 2014

TARANTO, 21 Gennaio 2014

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria OTT- DIC. 2013 x 504 dipendenti

€ 7,25 x 504

€ 3.654,00

Esami spirometrici €13,50 x 156

€ 2.106,00

TOTALE

€ 5.760,00

RITENUTA 20%

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2933

1.152,00

del 22 GEN. 2014

AD Amm.re 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 Aff. Gen. PP.RR. CIVILTÀ ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

2,00

RIC BOLLO	N.IVA 126
DATA DI REGISTR. 24 GEN. 2014	

IMPORTO NETTO

€ 4.608,00
4610,00

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22 GEN. 2014

del 22 GEN. 2014

AD Amm.re 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 Aff. Gen. PP.RR. CIVILTÀ ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Dr. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN 51B11 L049Y
Partita IVA: 00343910733



ACCREDITARE SU CC

IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

Conto: 04.20.0002			ERARIO C/RITENUTE SU PROFESSIONISTI							
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Averé	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 89.357,49	€ 89.357,49	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
08/05/2014	08/05/2014	2014/C0/T265/14	€ 0,00	€ 1.152,00	€ 1.152,00-	2014/5/2014	PAG. FORN.VARI	Diversi		€ 26.118,84
20/05/2014	20/05/2014	2014/C0/T288/14	€ 0,00	€ 240,00	€ 1.392,00-	2014/12/2014	PAG. FORN.VARI	Diversi		€ 51.131,68
20/05/2014	20/05/2014	2014/C0/T288/14	€ 0,00	€ 96,00	€ 1.488,00-	2014/00068	PAG. FORN.VARI	Diversi		€ 51.131,68
26/05/2014	26/05/2014	2014/C0/T297/14	€ 0,00	€ 248,00	€ 1.736,00-	2014/144		03.18	BECHIS CESARE	€ 1.242,00
31/05/2014	31/05/2014	2014/P0/001794	€ 1.736,00	€ 0,00	€ 0,00	2014/1794	IRPEF PROFESSIONISTI 05/2014	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 1.736,00
Totale Scheda			€ 91.093,49	€ 91.093,49	€ 0,00					
Totale periodo Precedente			€ 89.357,49	€ 89.357,49	€ 0,00					
Totale periodo			€ 1.736,00	€ 1.736,00	€ 0,00					

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____

DATI ANAGRAFICI **AMAT S.P.A. TARANTO**

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____

comune _____ prov. _____ via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE **TARANTO** **TA** **VIA CESARE BATTISTI, 657**

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo _____

	codice tributo	rateazione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1040	05	2014	1.736,00	0,00
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio _____ codice atto _____					
TOTALE A				1.736,00	0,00
SALDO (A-B)					1.736,00

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
SEZIONE INPS						
TOTALE C					0,00	0,00
SALDO (C-D)						0,00

	codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
SEZIONE REGIONI						
TOTALE E					0,00	0,00
SALDO (E-F)						0,00

	codice ente/ codice comune	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI						
TOTALE G					0,00	0,00
SALDO (G-H)						0,00

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI							
INAIL							
TOTALE I						0,00	0,00
SALDO (I-L)							0,00

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI							
TOTALE M						0,00	0,00
SALDO (M-N)							0,00

SALDO FINALE **EURO** + **1.736,00**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCHE/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno _____ mese _____ anno _____	AZIENDA _____ CAB/SPORTELLI _____	n.ro _____	☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 6 2 0 1 4	01030 15801	tratto / emesso su _____	cod. ABI _____ CAB _____

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Richiedente:56039072
Data Richiesta:04/06/2014
Data Spedizione:04/06/2014
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:14018652938751LVSW2K
Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:RAG156039072
Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC