

T 486/14



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1109

SION ERNIZIO

COMP. PERIZIE BUS

**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	1.109	19/08/2014			€ 1.068,80

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

SION ERNESTO

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739

CC 03.18;21.656

DICONSI EURO: millesessantotto,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDIT SPA

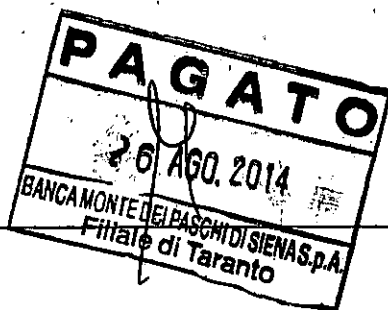
IBAN: IT73U0200815817000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PER PERIZIE BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

00096



IMPORTO LORDO	€	1.068,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.068,80

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.068,80	32
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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	1.109	19/08/2014			€ 1.068,80

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

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739

CC 03.18;21.656

DICONSI EURO: millesessantotto,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDIT SPÀ

IBAN: IT73U0200815817000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.PER PERIZIE BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
00096

IMPORTO LORDO	€	1.068,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.068,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.068,80	
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT73U0200815817000003718395

NR.SCT: 40536230 CRO: 30112111812

DATA ORDINE: 26.08.2014

TRANSACTION ID: 3011211181201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO VIALE CAMPANIA

INTER
TA

BENEFICIARIO: SION ERNESTO

DT REG : 28.08.2014

IMPORTO: 1.068,80

NOTE: FATT 96

MANDATO NUM. 1109

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

II

00000000
0000000000
00 00
00 00

9999999999
999999999999
99 99
99 99

Ernesto Sion per. ind.
Via O. Flacco, 22
4121 Taranto TA
Cod.F. SNIRST65E09L049X
P.Iva 01739870739

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

T486/14
19/8/14

Spett.le

AMAT

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

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12804
12 GIU. 2014

Ad Amm.re Delegato ☐
UG Direttore Generale ☐
UA Direttore Amministrativo ☐
UT 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

13 GIU. 2014

Fattura N°: 00096 del 12/06/2014

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
1242,00	071/AR/14	08/04/2014		AMAT N.582 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1243,00	072/AR/14	08/04/2014		AMAT N.544 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1246,00	074/AR/14	09/04/2014		AMAT N.490 / MELLINO AN	30,00			30,00
1247,00	075/AR/14	08/04/2014		AMAT N.591 / PELUSO GIU	30,00			30,00
1302,00	078/AR/14	14/04/2014		AMAT N.480 / IGNOTO	30,00			30,00
1303,00	081/AR/14	17/04/2014		AMAT N.478 / IGNOTO	30,00			30,00
1304,00	084/AR/14	22/04/2014		AMAT N.574 / FIAT 600	30,00			30,00
1305,00	086/AR/14	22/04/2014		AMAT N.476 / MINI COOPE	30,00			30,00
1391,00	087/AR/14	26/04/2014		AMAT N.616 / AMAT N.476	80,00			80,00
1395,00	087/AR/14	26/04/2014		AMAT N.476 / AMAT N.616	30,00			30,00
1396,00	088/AR/14	26/04/2014		AMAT N.511 / MORRONE MA	30,00			30,00
1397,00	089/AR/14	25/04/2014		AMAT N.536 / AMAT N.555	30,00			30,00
1398,00	089/AR/14	25/04/2014		AMAT N.555 / AMAT N.536	30,00			30,00
1400,00	090/AR/14	29/04/2014		AMAT N.480 / RAGNI PIER	30,00			30,00
1401,00	091/AR/14	28/04/2014		AMAT N.504 / AMAT N.552	30,00			30,00
1402,00	092/AR/14	19/04/2014		AMAT N.544 / LACARBONAR	30,00			30,00
1403,00	093/AR/14	02/05/2014		AMAT N.597 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1404,00	094/AR/14	01/05/2014		AMAT N.587 / RENAULT	30,00			30,00
1405,00	095/AR/14	03/05/2014		AMAT N.612 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1667,00	097/AR/14	06/05/2014		AMAT N.628 / MANCONE MA	30,00			30,00
1687,00	098/AR/14	07/05/2014		AMAT N.583 / SMIRAGLIA	30,00			30,00
1668,00	101/AR/14	11/05/2014		AMAT N.560 / FANNI IVAN	80,00			80,00

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.:

Fattura N°: 00096 del 12/06/2014

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
1674,00	102/AR/14	12/05/2014		AMAT N.557 / DICARO PAT	30,00			30,00
1675,00	103/AR/14	13/05/2014		AMAT N.624 / FORD FIEST	30,00			30,00
1676,00	106/AR/14	19/05/2014		AMAT N.537 / CHRISLER	30,00			30,00
1688,00	107/AR/14	23/05/2014		AMAT N.620 / BMW SW	30,00			30,00
1689,00	110/AR/14	21/05/2014		AMAT / RODIO VITO	30,00			30,00
1690,00	111/AR/14	28/05/2014		AMAT N.561 / LANCIA Y	30,00			30,00
1691,00	116/AR/14	30/05/2014		AMAT N.475 / AMAT N.517	30,00			30,00
1696,00	091/AR/14	28/04/2014		AMAT N.552 / AMAT N.504	30,00			30,00

1694
13 GIU. 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.....	1.000,00
Cont. Previd..... 4,00 %	40,00
Cassa previd..... %	
Iva 22%.....	228,80
Spese non imponibili.....	
Totale Lordo.....	1.268,80
Ritenuta d'acconto..... 20%.....	200,00
Totale Netto.....	1.068,80

**PER.IND.
ERNESTO SION
VIA ORAZIO FLACCO 22
74121 TARANTO
TEL. E FAX 099/7364094**

**SPETT.LE AMAT
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO**

TARANTO, 12/06/2014

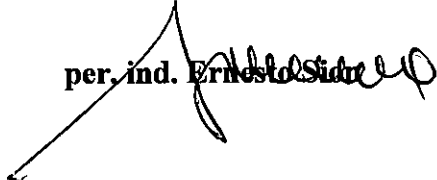
In allegato, Vi trasmettiamo fattura n. 96 del 12/06/2014 relativa alle prestazioni eseguite.
Vogliate bonificare il pagamento sul conto:

UNICREDIT

IBAN IT73U0200815817000003718395

Distinti saluti

per. ind. Ernesto Sion



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
renda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **12804**
del **12 GIU. 2014**
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
CA 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

13 GIU. 2014

Fattura N°: 00096 del 12/06/2014

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp.	Non imp	Totale
1242,00	071/AR/14	08/04/2014	✓	AMAT N.582 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1243,00	072/AR/14	08/04/2014	✓	AMAT N.544 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1246,00	074/AR/14	09/04/2014	✓	AMAT N.490 / MELLINO AN	30,00			30,00
1247,00	075/AR/14	08/04/2014	✓	AMAT N.591 / PELUSO GIU	30,00			30,00
1302,00	078/AR/14	14/04/2014	✓	AMAT N.480 / IGNOTO	30,00			30,00
1303,00	081/AR/14	17/04/2014	✓	AMAT N.478 / IGNOTO	30,00			30,00
1304,00	084/AR/14	22/04/2014	✓	AMAT N.574 / FIAT 600	30,00			30,00
1305,00	086/AR/14	22/04/2014	✓	AMAT N.476 / MINI COOPE	30,00			30,00
1391,00	087/AR/14	26/04/2014	✓	AMAT N.616 / AMAT N.476	80,00			80,00
1395,00	087/AR/14	26/04/2014	✓	AMAT N.476 / AMAT N.616	30,00			30,00
1396,00	088/AR/14	26/04/2014	✓	AMAT N.511 / MORRONE MA	30,00			30,00
1397,00	089/AR/14	25/04/2014	✓	AMAT N.536 / AMAT N.555	30,00			30,00
1398,00	089/AR/14	25/04/2014	✓	AMAT N.555 / AMAT N.536	30,00			30,00
1400,00	090/AR/14	29/04/2014	✓	AMAT N.480 / RAGNI PIER	30,00			30,00
1401,00	091/AR/14	28/04/2014	✓	AMAT N.504 / AMAT N.552	30,00			30,00
1402,00	092/AR/14	19/04/2014	✓	AMAT N.544 / LACARBONAR	30,00			30,00
1403,00	093/AR/14	02/05/2014	✓	AMAT N.597 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1404,00	094/AR/14	01/05/2014	✓	AMAT N.587 / RENAULT	30,00			30,00
1405,00	095/AR/14	03/05/2014	✓	AMAT N.612 / FIAT PUNTO	30,00			30,00
1667,00	097/AR/14	06/05/2014	✓	AMAT N.628 / MANCONE MA	30,00			30,00
1687,00	098/AR/14	07/05/2014	✓	AMAT N.583 / SMIRAGLIA	30,00			30,00
1668,00	101/AR/14	11/05/2014	✓	AMAT N.560 / FANNI IVAN	80,00			80,00

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.

Segue...

Data pagamento

FIRMA

FIRMA PROFESSIONISTA

per. ind. Ernesto Sion

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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:

Sion per. ind.

Flacco, 22
1 Taranto Ta
d.F. SNIRST65E09L049X
Iva 01739870739

Spett.le

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

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

Fattura N°: 00096 del 12/06/2014

Rif. Pratica	Nr.sin	Data Sin.	Ramo	Assicurato / Controparte	Onorari	Spese Imp	Non imp	Totale
1674,00	102/AR/14	12/05/2014	✓	AMAT N.557 / DICARO PAT	30,00			30,00
1675,00	103/AR/14	13/05/2014	✓	AMAT N.624 / FORD FIEST	30,00			30,00
1676,00	106/AR/14	19/05/2014	✓	AMAT N.537 / CHRISLER	30,00			30,00
1688,00	107/AR/14	23/05/2014	✓	AMAT N.620 / BMW SW	30,00			30,00
1689,00	110/AR/14	21/05/2014	✓	AMAT / RODIO VITO	30,00			30,00
1690,00	111/AR/14	28/05/2014	✓	AMAT N.561 / LANCIA Y	30,00			30,00
1691,00	116/AR/14	30/05/2014	✓	AMAT N.475 / AMAT N.517	30,00			30,00
1696,00	091/AR/14	28/04/2014	✓	AMAT N.552 / AMAT N.504	30,00			30,00

1696
13 GIU. 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.....	1.000,00
Cont. Previd..... 4,00 %	40,00
Cassa previd..... %	
Iva 22%.....	228,80
Spese non imponibili.....	
Totale Lordo.....	1.268,80
Ritenuta d'acconto..... 20%.....	200,00
Totale Netto.....	1.068,80

VISTO

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° *12-7-14* del *SA*

Data scadenza pagamento

DATA *23 GIU. 2014* L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

23 GIU. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *17 GIU. 2014* 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 *23/6* 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: