

1586



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1162

BACHIS

LUG/19

**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
	2019	1.161	23/07/2019			994,00

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

BECHIS CESARE

C.so Umberto, 177

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. BCHCSR48B04E506E

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentonovantaquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT2910760115800000065811291

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 7 del 15/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

7

IMPORTO LORDO	994,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	994,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		994,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

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

✓ 586
23/7/19

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° 7 del 15 luglio 2019 per autonoma
collaborazione
di addetto stampa mese di luglio 2019

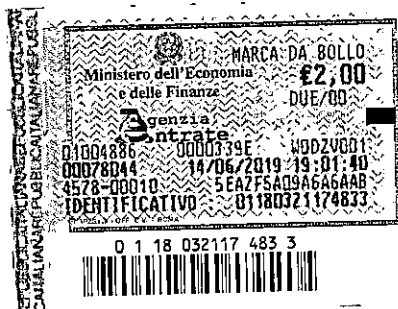
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono,
pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e
successive modifiche e integrazioni

Prot. 255
15/7/19

Li_15 luglio 2019_____

firma

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



1586/09

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

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:

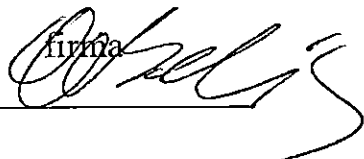
Ricevuta n° 7 del 15 luglio 2019 per autonoma
collaborazione
di addetto stampa mese di luglio 2019

551.211.0

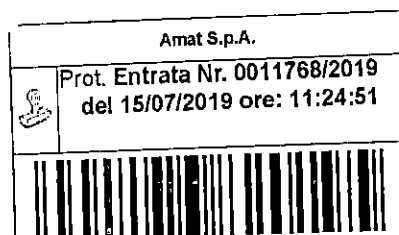
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono,
pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e
successive modifiche e integrazioni

Prot. 255
15/7/19

Li_15 luglio 2019_____

firma


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



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e condizioni	
Contr. Rep. n°	594 de
Contr. n°	de
Detern. A.D. n°	de
Delib. C.A. n°	65 de 19
Data scadenza pagamento	
15/8/19	
DATA	L'ADDETTO AL RISCO
19 LUG. 2019	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
DATA	FIRMA
26/7/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fatture	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 LUG. 2019	
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, intanto	
Conferimento da	
Pro:	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e condizioni di lavoro	
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°	de
Delib. C.A. n°	de
Delib. C.A. n°	de
Delib. C.A. n°	de
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

M.P. 2265 23/07/14

RET. 566

514265

D.d.R. ing. Luigi Alberto Ciro DE FILIPPIS
via dei Pini, 59
74023 - Grottaglie (TA)
C.F.: DFL LLB 72L25 E2050
P.IVA: 02794100731
Iscrizione all'Ordine degli Ingegneri
della Provincia di Taranto: 1811

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0011858/2019 del 16/07/2019 ore: 09:20:18
	

52.65-12

Spett.le
AMAT SpA
via Cesare BATTISTI, 657
74121 - Taranto
C.F.: 00146330733
P.IVA: 00146330733

Fattura n.13/FOR/2019
Grottaglie (TA), 15 luglio 2019

Descrizione	Quant.	Prezzo un.	Un.Mis.	Importo
Presidente Commissione Esaminatrice della Selezione Pubblica indetta per l'assunzione, con contratto a tempo indeterminato di tipo full-time, di n. 8 operai da inquadrare, nell'ambito dell'Area Operativa "Manutenzione Impianti ed Officine" con il profilo professionale di "Operatore Qualificato", paramentro retribuito 140 del C.C.N.I. Autoferrotranviari del 2000	1	€ 4.807,69	//	€ 4.807,69
Nota Bene - Operazione effettuata ai sensi dell'art.1 commi da 54 a 89 L.n. 190/2014 - Prestazione non soggetta a ritenuta di acconto secondo quanto previsto dal punto 5.2 del provvedimento Agenzia delle Entrate del 22.12.2011 n. 185820				
+ CONTRIBUTO PREVIDENZIALE 4%				€ 192,31
IMPONIBILE PRESTAZIONI				€ 5.000,00
TOTALE FATTURA				€ 5.000,00
Rimborso Spese ex art. 15 DPR 633/72 (n. 11 viaggi a/r da Grottaglie a Taranto. Distanza singola tratta: 25 km). Costo di un lt di benzina pubblicato dal MISE nel mese di Maggio era € 1.626,34 €/1.000 litri (1/5= 0,3252)	11	€ 8,13	Tratta	€ 178,86
NETTO DA VERSARE				€ 5.178,86

Termini di Pagamento:

BONIFICO BANCARIO
BCC di San Marzano di San Giuseppe
via Ceglie, 6 - 72029 Villa Castelli (BR)
IBAN: IT 80 Z 08817 79310 006000011105

PROT. 256

17/7/19

DdR. ing. Luigi Alberto Ciro DE FILIPPIS

deliberare C/A n 4/2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, prezzi e condizioni	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Delib. C.A. n°	de
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento ind. data in futuro	
data scadenza di pagamento presente	
DATA 17 LUG 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-07-2019	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 da	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e condizioni contrattuali	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 22/07/2019	FIRMA

note prot. n. 4462/2019

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n°	
de	
Delib. C.A. n°	
de	
Delib. C.A. n°	
de	
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

trasmissione n 566