



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

T494/13

ESERCIZIO 2013

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1160

M.B. DI MAESTROBERARDINO Anna

MASSA VERGARA

\_\_\_\_\_

**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         | 1.160         | 16/09/2013 |           |           | € 309,76           |

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730

CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: trecentonove,76

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MASSA VESTIARIO

PAGAMENTO FATTURE N.

8/2013 CIG: X0307 CAB11



|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 309,76 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 309,76 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 309,76 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
| 63/09                                 | 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. 0960102500039 DEL 23.09.13 CRO: 18934872002  
\*DATA ORDINE 23.09.13\*  
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO  
BANCA CARIME SPA C/O U  
TARANTO TA  
TARANTO SEDE  
BENEFICIARIO: C/C 60100  
M.B. DI MASTROBERARDINO ANNA

VALUTA: 25.09.13  
IMPORTO 309,76 COMMISSIONI  
(PARI A LIRE 599.779 0)  
NOTE: FATT 8 CIG X0307CAB11  
MANDATO NUM. 1160

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



**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         | 1.160         | 16/09/2013 |           |           | € 309,76           |

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730

CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: trecentonove,76

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MASSA VESTIARIO

PAGAMENTO FATTURE N.

8/2013 CIG: X0307 CAB11

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 309,76 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 309,76 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 309,76 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
| 63/09                                 | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

*MB*

di Anna Mastroberardino

*Ditta Fornitrice per Civile e Industriale*



UNI EN ISO 9001: 2000

- 9 APR 2013

*Yff*

Destinazione merce

IDEM

**Spett.le AMAT s.p.a**

Via C. Battisti, 657

74121 Taranto

TA

Partita IVA: 00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

**FATTURA ATTIVA**

Data documento: **08/04/2013**

Numero documento: **8/2013**

Causale documento: VENDITA

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/03

Deposito entrata:

Deposito uscita:

Pagamento: 000 ALLA CONSEGNA RIMESSA DIRETTA

Banca CARIME - C.so Umberto - Taranto IBAN: IT35U030671580000000002126

| Articolo | Descrizione                               | U.M. | Qta | Prezzo un. | Sconto | Importo | IVA |
|----------|-------------------------------------------|------|-----|------------|--------|---------|-----|
|          | Inserti auricolari espans. c/cordino m.c. | NR   | 100 | 1,56       |        | 156,00  | 021 |
|          | Mascherina contro micropolveri FFPS m.c.  | PZ   | 250 | 0,40       |        | 100,00  | 021 |

5754  
08 APR. 2013

Procl. N.  
Del. P. PRESIDENTE  
DG DIRETTORE GENERALE  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DT DIRETTORE TECNICO  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO  
UAG AFFARI GEN. P. R. S. M. S. T. R. I.  
UR ACQUISTI / CONTRATTI  
UQ CONTABILITA' / BILANCIO  
UT INFORMATICA  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI  
UT TECNICO  
UPT PRODOTTI TRAFFICO  
URG RAGIONERIA / ECONOMATO  
STQ STAFF QUALITA'

RIC N.IVA 905  
DATA DI REGISTR. 11 APR 2013

Iva :  
Cod. IVA Imponibile Al.Iva Imposta  
021 256,00 21 53,76

Scadenze :  
Data: 08/04/2013 Importo : 309,76

Totale Imponibile: **256,00**

Sconto:

Imponibile scontato: **256,00**

Imposta: **53,76**

Totale Euro: **309,76**

Note: Rif. D.D.T. n. 34 del 8/4/2013

Sede legale: Via L. Andronico, 36 - 74100 Taranto Punto vendita: Via C. Battisti, 80 - 74100 Taranto

e-mail: a.mastroberardino@email.it - Tel./fax: 099.4776686 - P.I. 01994520730



*MB*

di Anna Mastroberardino

*Ditta Fornitrice per Civile e Industriale*



UNI EN ISO 9001:2000

- 9 APR 2013

*[Handwritten signature]*

Destinazione merce

IDEM

**Spett.le AMAT s.p.a**

Via C. Battisti, 657  
74121 Taranto

TA

Partita IVA: 00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

**FATTURA ATTIVA**

Data documento: **08/04/2013**

Numero documento: **8/2013**

Causale documento: **VENDITA**

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/03

Deposito entrata:

Deposito uscita:

Pagamento: **000 ALLA CONSEGNA RIMESSA DIRETTA**

Banca CARIME - C.so Umberto - Taranto IBAN: IT35U030671580000000002126

| Articolo | Descrizione                              | U.M. | Qta | Prezzo un. | Sconto | Importo | IVA |
|----------|------------------------------------------|------|-----|------------|--------|---------|-----|
|          | Inseri auricolari espans. d/cordino m.c. | NR   | 100 | 1,56       |        | 156,00  | 021 |
|          | Mascherina contro micropolveri FFPS m.c. | PZ   | 250 | 0,40       |        | 100,00  | 021 |

Prot. N. **575h**  
Del **08 APR. 2013**

P. PRESIDENTE ☐  
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐  
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐  
 LE. SERVIZIO ACQUISTO ☐  
 UAG. AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☐  
 UPI. ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
 UG. CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
 UT. INFORMATICA ☐  
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
 UT. TECNICO ☐  
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐  
 URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
 STG. STAFF QUALITA' ☐

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| RIC                                 | N.IVA <b>905</b> |
| DATA DI REGISTR. <b>11 APR 2013</b> |                  |

|          |            |         |         |
|----------|------------|---------|---------|
| Iva:     |            |         |         |
| Cod. IVA | Imponibile | Al. Iva | Imposta |
| 021      | 256,00     | 21      | 53,76   |

Scadenze :  
Data: 08/04/2013 Importo : 309,76

Totale Imponibile: **256,00**  
 Sconto:  
 Imponibile scontato: **256,00**  
 Imposta: **53,76**  
 Totale Euro: **309,76**

Note: Rif. D.D.T. n. 34 del 8/4/2013

Sede legale: Via L. Andronico, 36 - 74100 Taranto Punto vendita: Via C. Battisti, 80 - 74100 Taranto  
 e-mail: a.mastroberardino@email.it - Tel./fax: 099.4776686 - P.I. 01994520730

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. 63 del 09 - Gara 002/13

Data scadenza pagamento

DATA  
16 APR. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA  
29/04/13

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
11 APR 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA  
17-09-2013

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:



**M.B.****di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
(D.d.t.)

D.R. 472 del 14-08-1996 - D.R. 696 del 21.12.1996

N. 34 del 05-04-2013a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA  
Via C. Battisti 657  
74121 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

Vs. ord. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 100      | Insetti curic. esposti c/ordino         |             |
| 250      | Vercherina contro micropolvere FFP5     |             |



**A.M.A.T. S.p.A.**  
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
 Via C. Battisti, 657 74100 Taranto  
 Tel. 099 73561  
 Partita Iva: 00146330733

|                                           |                          |                       |       |                        |
|-------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------|------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><u>A.V.</u> | N. COLORE<br><u>2</u>    | PESO KG               | PORTO | TOTALE €               |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo       | destinatario<br>mittente | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRMA DEL CONDUCENTE   |
| VETTORI                                   |                          |                       |       | FIRMA                  |
|                                           |                          |                       |       | FIRMA                  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                  |                          |                       |       | FIRMA DEL DESTINATARIO |



# ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituisce garanzia per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>74100 Taranto</b><br><b>Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733</b> | <b>M.B. di MASTROBERARDINO ANNA</b><br><br><b>VIA L. ANDRONICO, 36</b><br><b>74100 TARANTO TA</b><br><b>Fax: 0994776686</b><br><b>P.I. 01994520730</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |                                                                  |                                |                                  |                  |
|---------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------|
| <b>Ordine</b> | <b>Contratto</b> Gara 002/2013<br><b>Prov. Aut.</b> Delib. 63/09 | <b>Data Doc.</b><br>19/03/2013 | <b>Numero Doc.</b><br>OACE000084 | <b>Pag.</b><br>1 |
|---------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------|

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X0307CAB11

| Cod Articolo    |             | Id<br>Cat. | Descrizione                              | U.M. | Quantità | Valore<br>(€) | Sconto<br>% | Imponibile<br>(€) |
|-----------------|-------------|------------|------------------------------------------|------|----------|---------------|-------------|-------------------|
| Cod.<br>Interno | Riferimento |            |                                          |      |          |               |             |                   |
| 00963143        | 00963143    |            | Inserti auric. expans. c/cordino m.c.    | NR   | 100      | 1,5600        |             | 156,00            |
| 00003124        | 00003124    |            | Mascherina contro micropolveri FFPS m.c. | PZ   | 250      | 0,4000        |             | 100,00            |
|                 |             |            | scorta di magazzino                      |      |          |               |             |                   |

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.  
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
 Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

| IVA | Descrizione       | Aliquota      | Imponibile | Imposta | Totale   |
|-----|-------------------|---------------|------------|---------|----------|
| 021 | ALIQUTA ORDINARIA |               | € 256,00   | € 53,76 | € 309,76 |
|     |                   | <b>Totali</b> | € 256,00   | € 53,76 | € 309,76 |

Firme

  
 Il compilatore

  
 Resp. unità A.C.

  
 Direttore Tecnico

  
 Direttore Generale

  
 PRESIDENTE