

T486/eh



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

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1110

LEASYS S.p.A.

CANONI AUTO AZ. PENALIZ R.S.

**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	1.110	19/08/2014			€ 1.233,47

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****LEASYS S.p.A**

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: milleduecentotrentatre,47

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO
UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONI AUTO AZ.LI/PENALE RISARC.

PAGAMENTO FATTURE N.

0000201410151338 CIG ZA005F4C02, 0000201410151339 CIG
Z71083D5C2, 0000201410177270 - *CIG Z71083D5C2*

IMPORTO LORDO	€	1.233,47
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.233,47



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.233,47	
		€ 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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT96P0200809440000500014931

NR.SCT: 40536421, CRO: 30497091704

DATA ORDINE: 26.08.2014

TRANSACTION ID: 3049709170401030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

INTER

MILANO

MI

CIB OPERATIONAL BRANCH MILAN

BENEFICIARIO: LEASYS SPA

DT REG : 28.08.2014

IMPORTO: 1.233,47

NOTE: FATT 201410151338 CIG ZA005F4C02

MANDATO NUM. 1110

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

11

1111111111
1111111111

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	1.110	19/08/2014			€ 1.233,47

IL CASSIERE
PAGHERA'
**LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:**
LEASYS S.p.A

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: milleduecentotrentatre,47

 PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO
UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONI AUTO AZ.LI/PENALE RISARC.

PAGAMENTO FATTURE N.

 0000201410151338 CIG ZA005F4C02, 0000201410151339 CIG
Z71083D5C2, 0000201410177270 *CIG Z71083D5C2*

IMPORTO LORDO	€ 1.233,47
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.233,47

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.233,47	
	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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità
secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato
SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181, - 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FGA Capital S.p.A.

FATTURA 0000201410151338
DATA DOCUMENTO 07/05/2014
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO 31/08/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

28 MAG. 2014

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.1184002394-1000210954 Del 17/10/2013 ES734TV UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394 Canone locazione 01.04.2014 - 30.04.2014 Canone servizio 01.04.2014 -30.04.2014	153,19 152,83	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	153,19	
Totale canone servizio	152,83	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
306,02	Vend. IVA 22%	67,32	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11794

del 27 MAG. 2014

- AD Amministratore 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 Amm. Gen. PPRR SINISTRI ☐
- IRAG Ufficio Ragioneria ☐
- SIT Sistemi Qualità ☐

Totale fattura	373,34
Totale numero contratti	1

1356
28 MAG. 2014

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

LEASYS

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 - 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FGA Capital S.p.A.

FATTURA 0000201410151338
DATA DOCUMENTO 07/05/2014
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO 31/08/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

27 MAG. 2014

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.1184002394-1000210954 Del 17/10/2013 ES734TV UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394 Canone locazione 01.04.2014 - 30.04.2014 Canone servizio 01.04.2014 -30.04.2014	153,19 152,83	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	153,19	
Totale canone servizio	152,83	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
306,02	Vend. IVA 22%	67,32	

Azienda per la mobilità nell'area di Torino

Prot. n.

Col

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciali / Marketing ☐
UCA Comunità Urbane ☐
UET Esercizio / Servizi ☐
UIS Immagine / Ufficio ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UOT Organizzazione ☐
UOT Gen. M. S. M. S. ☐
UOT User Management ☐
UOT ☐

Totale fattura	373,34
Totale numero contratti	1

1356
27 MAG. 2014

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

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° *22/2014* del

Data scadenza pagamento

DATA *05 GIU. 2014* L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *05 GIU. 2014* FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *4 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 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:

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 - 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FGA Capital S.p.A.

FATTURA 0000201410151339
DATA DOCUMENTO 07/05/2014
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO 31/08/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

28 MAG. 2014

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.1184002394-1000205533 Del 13/11/2013 ES676TV UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394 Canone locazione 01.04.2014 - 30.04.2014 Canone servizio 01.04.2014 -30.04.2014	138,17 157,02	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	138,17	
Totale canone servizio	157,02	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
295,19	Vend. IVA 22%	64,94	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

11795
27 MAG. 2014

col

- A.D. Amministratore Delegato ☐
- D.G. Direzione Generale ☐
- D.A. Direzione Amministrativa ☐
- D.F. Direzione Finanziaria ☐
- D.P. Direzione Personale ☐
- D.R. Direzione Ricerche e Sviluppo ☐
- D.S. Direzione Servizi ☐
- D.T. Direzione Tecnica ☐
- D.V. Direzione Vendite ☐
- D.W. Direzione Generale ☐
- D.X. Direzione Generale ☐
- D.Y. Direzione Generale ☐
- D.Z. Direzione Generale ☐
- D.1. Direzione Generale ☐
- D.2. Direzione Generale ☐
- D.3. Direzione Generale ☐
- D.4. Direzione Generale ☐
- D.5. Direzione Generale ☐
- D.6. Direzione Generale ☐
- D.7. Direzione Generale ☐
- D.8. Direzione Generale ☐
- D.9. Direzione Generale ☐
- D.0. Direzione Generale ☐

Totale fattura	360,13
Totale numero contratti	1

1357
28 MAG. 2014

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità
secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato
SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 - 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FGA Capital S.p.A.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

28 MAY 2014

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
295.19	Vend. IVA 22%	64.94	

Totale fattura	360,13
Totale numero contratti	1

Azienda per la natura nell'area di Toronto

Pról. 12.

27 MAG. 2014

[illegible]

1357
28 MAG. 2014

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

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° del

Data scadenza pagamento

DATA
05 GIU. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

05 GIU. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
4 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 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:

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Azienda
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 260

del 11 GIU. 2014

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

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

FATTURA 0000201410177270
DATA DOCUMENTO 29/05/2014
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO 31/08/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-100000067023/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND Ext.Ref.1184002394-1000205533 Del 13/11/2013 1.3 Multijet 16v 75cv ES676TV UTILIZZATORE:AMAT SPA codice 1184002394 CAUSALE: abbebito penale risarcitoria kasko, luogo di sinistro P.ZA EBALIA TA numero sinistro 1620193681 data sinistro 20.05.2014	250,00	0,00 %
CAUSALE: Abbebito per penale risarcitoria RCA, luogo di sinistro P.ZA EBALIA TA numero sinistro 1620193681 data sinistro 20.05.2014	250,00	0,00 %

IMPONIBILE	Aliquota IVA	Importo IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
500.00	Escl. Art.15 DPR.633 26/10/72	0.00	

BOLLO VIRTUALE AUT.2010/6013 TO3

Totale fattura	500,00
Totale numero contratti	1

1495
12 GIU. 2014

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 - 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FGA Capital S.p.A.

12 GIU. 2014

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

Prot. n. 12689

del 11 GIU. 2014

FATTURA 0000201410177270
DATA DOCUMENTO 29/05/2014
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO 31/08/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
AA	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	☐
STO	Staff Qualità	☐

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-100000067023/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND Ext.Ref.1184002394-1000205533 Del 13/11/2013 1.3 Multijet 16v 75cv ES676TV UTILIZZATORE:AMAT SPA codice 1184002394 CAUSALE: abbebito penale risarcitoria kasko, luogo di sinistro P.ZA EBALIA TA numero sinistro 1620193681 data sinistro 20.05.2014 CAUSALE: Abbebito per penale risarcitoria RCA, luogo di sinistro P.ZA EBALIA TA numero sinistro 1620193681 data sinistro 20.05.2014	250,00	0,00 %
	250,00	0,00 %

IMPONIBILE	Aliquota IVA	Importo IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
500,00	Escl. Art.15 DPR.633 26/10/72	0,00	

BOLLO VIRTUALE AUT.2010/6013 TO3

Totale fattura	500,00
Totale numero contratti	1

1495
12 GIU. 2014

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

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° *AN 29 SKI* del

Data scadenza pagamento

31-8-14

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

16 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

16 GIU. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *3 GIU 2014*

FIRMA DEL RESPONSABILE *18/6/14*

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:

28 MAG. 2014

Taranto, li

Prot. n.: 11923 UAG

Spett.le
Ufficio Sinistri
LEASYS SPA
Corso Agnelli, 200
10135 - TORINO

**OGGETTO: SINISTRO DEL 20/05/2014
AMAT SPA - LEASYS SPA (ES676TV) / LANZILOTTA A. (DM131EJ)**

Trasmettiamo in allegato l'originale della denuncia di sinistro (Modulo CID) indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
("Codice delle Assicurazioni Private")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 20/05/2014 ora 14.45	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - PIAZZA EBALIA / V. ETANVILLE III	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si * oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) NESSUNO

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **LEASYS SPA**
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TORINO - CORSO G. AGNELLI, 200
C.A.P. **10135** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo **AUTO CARRO**

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FAT FIORINO 1.3	
N. di targa o telaio ES 676 TV	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **DIRECT LINE**
N. di polizza **DL900000310/34323**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **30/11/2013** al **31/10/2014**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
DIRECT LINE INSURANCE SPA
Denominazione _____
Indirizzo **PIAZZA MONTE TITANO, 10**
MILANO Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **DI PONZIO**
Nome **ANGELO**
Data di nascita **26/07/57**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - P. LE GIBRALTIERE
15 Stato _____
N. Tel. o E-mail **360 920261**
Patente N. **IAS219060 P**
Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **06/2014**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A
PARABOLTI ANTERIORI

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

Indicare il numero di caselle barrate con una croce →

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

PIAZZA EBALIA

→ **A X B**

LUNGOMARE V. ETANVILLE III

15. firma del conducente

A DI PONZIO ANGELO

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **LANZILLOTTA**
Nome **ANTONIO**
Codice Fiscale / Partita IVA **(21/11/43)**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
CASTELLANA GROTTE (BA) VIA BRIANI
C.A.P. **70013** Stato **BA**
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo **AUTO VETURA**

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AUDI A6	
N. di targa o telaio DM131 EJ	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **SARA ASS. VI**
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al **10/10/2014**
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **ZAZZERA**
Nome **GIACOMO**
Data di nascita **PUGNANO (BA) 4/2/69**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
CASTELLANA GROTTE (BA)
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **BA5832033 G**
Categ. (A, B, ...) **G** valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B
PARABOLTI POSTERIORI

14. osservazioni