



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

T285/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 679

GEA VENDING Solution

Boccon Acqua

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	679	29/05/2015			€ 1.133,13

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

GEA VENDING SOLUTION SRL

Z.I. TRONCO D LOTTO 46

73040 COLLEPASSO (LE)

Partita IVA: 04445570759

CC 03.18;247.311

DICONSI EURO: millecototrentatre,13

PAGAMENTO:

IST. SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT24S0101079740100000000824

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BOCCIONI ACQUA

PAGAMENTO FATTURE N.

39/A, 41/A, 42/A

GG. XD50B1EDFF

IMPORTO LORDO	€	1.133,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.133,13



RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA

IMPORTO LORDO

€ 1.133,13

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

DISPONIBILITA'

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT24S01010797401000000000824

NR.SCT: 90849854 CRO: 29381329206

DATA ORDINE: 10.06.2015

TRANSACTION ID: 2938132920601030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
MATINO
MATINO

LE

BENEFICIARIO: GEA VENDING SOLUTION SRL

DT REG : 12.06.2015

IMPORTO: 1.133,13

NOTE: FATT 39 41 42 CIG XD50D1EDFF

MANDATO NUM. 679

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	679	29/05/2015			€ 1.133,13

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****GEA VENDING SOLUTION SRL**

Z.I. TRONCO D LOTTO 46

73040 COLLEPASSO (LE)

Partita IVA: 04445570759

CC 03.18;247.311

DICONSI EURO: millecototrentatre,13

PAGAMENTO:

IST. SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT24S0101079740100000000824

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BOCCIONI ACQUA

PAGAMENTO FATTURE N.

39/A, 41/A, 42/A

IMPORTO LORDO	€	1.133,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.133,13

**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA****IMPORTO LORDO**

€ 1.133,13

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

DISPONIBILITA'

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

- 5 NOV. 2014

GEA VENDING SOLUTIONS SRL

ZONA INDUSTRIALE LOTTO 46
73040 COLLEPASSO LE
Tel: 0833/509398 FAX 0833/518898
P.IVA 04445570759

FATTURA

Spett.le

Spett.le **AMAT S.P.A.**
Via Via Cesare Battisti, 657
C.A.P. 74121 Città Taranto
Num. tel. Prov. TA
P. IVA 00146330733

Data **28/10/2014**
Fattura n: **42/A**
Rif.D.d.t. n. n. 1184
del 28/10/2014

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Boccioni acqua Edea con	36	22	€ 6,45	€ 232,20
saldo vs ordine n. 361 del 25/09/2014				
Prof. n. 25709 del 04 NOV. 2014 ID Amministratore Delegato ☐ RC Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ AF Affidati / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CG Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Socia ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affiliati / PP.RR. SINISTRI ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐				

Modalità di pagamento

BONIFICO

Annotazioni

IBAN: IT24S0101079740100000000824

Imponibile 22% € 232,20

IVA	€ -
IVA	€ -
IVA	
IVA 22%	€ 51,08
TOTALE FATTURA	€ 283,28

N. RIC. **3246**
DATA DI REGISTR. **20 NOV. 2014**

73040 COLLEPASSO (LE)
Cod. Fisc./Part. IVA 04445570759

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT Sp2

VIA CESARE BATTISTINI, 657

FG 121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 486 del 28/02/19

a mezzo:

 vettore

cedente

 **cessionario**

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANZE

10-11

VS. ORD. N.

DE-

15/00000

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

N. 36 BOERIONI DI ACQUA H 19

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AL COLLI

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario**DATA**

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

AMINAZONE - THIAZOLIN

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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 (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ 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 (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

- 5 NOV. 2014

GEA VENDING SOLUTIONS SRL

ZONA INDUSTRIALE LOTTO 46
73040 COLLEPASSO LE
Tel: 0833/509398 FAX 0833/518898
P.IVA 04445570759

FATTURA

Spett.le

Spett.le **AMAT S.P.A.**
Via **Via Cesare Battisti,657**
C.A.P. **74121** Città **Taranto**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
P. IVA **00146330733**

Data **28/10/2014**
Fattura n: **42/A**
Rif.D.d.t. n. **n. 1184**
del 28/10/2014

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Boccioni acqua Edea con azienda per la mobilità nell'area di Taranto. saldo vs ordine n. 361 del 25/09/2014 Prot. n. 25709 del 04 NOV. 2014 ID Amm.re Delegato ☐ OG Direttore Generale ☐ IA Direttore Amministrativo ☐ IT Direttore Tecnico ☐ AP Apalti / Contratti ☐ COM Commerciale / Marketing ☐ CE Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	36	22	€ 6,45	€ 232,20

Modalità di pagamento

BONIFICO

Annotazioni

IBAN: IT24S0101079740100000000824

Imponibile 22% € 232,20

IVA	€ -
IVA	€ -
IVA	
IVA 22%	€ 51,08

TOTALE FATTURA € 283,28

N. RIC. _____

N. IVA **3246**

DATA DI REGIST. **20 NOV. 2014**

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. C.A. n° 03 del 09 - GARA 002/14

Data scadenza pagamento

28/02/2014

DATA IL ADDETTO AL RISCONTRO

09 DIC. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

14/12/14

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 NOV. 2014

2 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03.06.2015

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

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Dellib. 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:

AGENZIE CUI, Distributori, Contatti e Rassegne, Roma SA

GEA VENDING SOLUTIONS S.r.l.

Zona Industriale Lotto 46
Tel. 0833 509389 - Fax 0833 510890
73040 COLLEPASSO (LE)
Cod. Fisc./Part. IVA 04445570759

CONSERVARE QUI, Spese, Incasso e Rassegne, Roma SA

ANAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

73021 TARANTO

CHIAMATA DEL TRASPORTO

VENUTA

N. 36 BOBBIONI DI ACQUA H.19

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.N.N. 472 del 14.08.1995 - O.R.R. 800 del 21.12.1998

N. 1185 del 28/10/2014

il trasporto:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

TOTALE €

1807CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.N.N. 441/97 e successive modificazioni.

1

A SOSTITUZIONE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

GEA VENDING SOLUTION SRL

Z.I. TRONCO D LOTTO 46

73040 COLLEPASSO LE

Fax: 0833518898

P.I. 04445570759

Ordine

Contratto Gara 002/2014

Prov. Aut. Delib. 63/09

Data Doc.

25/09/2014

Numero Doc.

OACE000361

Pag.

1

Causale: AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: XD50D1EDFF

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0003684	00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	36 + 72	6,4500		464,40
00003687	00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	36 144	1,0000		144,00
00003688	00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200 scorta di magazzino	PZ	144	-1,0000		-144,00

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
022	ALIQUTA ORDINARIA	€	464,40	€ 102,17	€ 566,57

Totali	€	464,40	€	102,17	€	566,57
---------------	---	--------	---	--------	---	--------

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

GEA VENDING SOLUTIONS SRL

ZONA INDUSTRIALE LOTTO 46
73040 COLLEPASSO LE
Tel: 0833/509398 FAX 0833/518898
P.IVA 04445570759

FATTURA**Spett.le**

Spett.le **AMAT S.P.A.**
Via **Via Cesare Battisti, 657**
C.A.P. **74121** Città **Taranto**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
P. IVA **00146330733**

Data **28/10/2014**
Fattura n: **41/A**
Rif.D.d.t. n. **n. 1182**
del **28/10/2014**

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Boccioni acqua Edea con	72	22	€ 6,45	€ 464,40
Bicchieri 166 x 100 omaggio	144	22		€ -
saldo vs ordine n. 399 del 15/10/2014				
<i>Amat</i> <i>21255</i> <i>28 OTT. 2014</i> AL: Amministratore DL: Direttore Generale DF: Direttore Finanziario DP: Direttore Personale DAP: Amministratore Delegato UDM: Ufficio Direzione Marketing UDP: Ufficio Direzione Personale UDF: Ufficio Direzione Finanziaria UDS: Ufficio Direzione Statistica UMI: Manutenzione Interna URP: Ufficio Relazioni Pubbliche URS: Ufficio Relazioni Sindacali RAC: Ufficio Regionale STO: Segreteria				

Modalità di pagamento**BONIFICO****Annotazioni**

IBAN: IT24S0101079740100000000824

Imponibile 22% € 464,40

IVA	€ -
IVA	€ -
IVA	
IVA 22%	€ 102,17
TOTALE FATTURA	€ 566,57

N. RIC. _____ N. IVA **3128**
DATA DI REGIST. **7 NOV. 2014**

GEA VENDING SOLUTIONS SRL

ZONA INDUSTRIALE LOTTO 46

73040 COLLEPASSO LE

Tel: 0833/509398

FAX 0833/518898

P.IVA 04445570759

FATTURA**Spett.le**Spett.le **AMAT S.P.A.**Via **Via Cesare Battisti,657**C.A.P. **74121**Città **Taranto**

Num. tel.

Prov. **TA**P. IVA **00146330733****Data****28/10/2014****Fattura n:****41/A**

Rif.D.d.t. n.

n. 1182

del 28/10/2014

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Boccioni acqua Edea con	72	22	€ 6,45	€ 464,40
Bicchieri 166 x 100 omaggio	144	22		€ -
saldo vs ordine n. 399 del 15/10/2014				
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto				
Prot. n. 24255				
del 28 OTT. 2014				
AD Amministratore Delegato	☐			
DG Direttore Generale	☐			
DA Direttore Amministrativo	☐			
DT Direttore Tecnico	☐			
UAP Acquisti / Contratti	☐			
UCM Commerciale / Marketing	☐			
UCB Contabilità Bilancio	☐			
UES Esercizio / Sost.	☐			
DIS Informatica / Statistica	☐			
MMT Manutenzione / Tecnica	☐			
URU Risorse Umane	☐			
UAC Affari Gen. PRAR. CRISTO	☐			
RAG Ufficio Ragioneria	☐			
STO Staff Qualità	☐			

Modalità di pagamento**BONIFICO****Annotazioni**

IBAN: IT24S0101079740100000000824

Imponibile 22% € 464,40

IVA	€ -
IVA	€ -
IVA	
IVA 22%	€ 102,17

TOTALE FATTURA € 566,57

N. R.C. _____

N. IVA **3128**DATA DI REGISTR. **7 NOV. 2014**

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 63 del 09 - GARA 002/2014

Data scadenza pagamento

28/12/2014

DATA
13 NOV. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
13/11/14

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA
07 NOV. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

2 - FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
03-06-2015

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:

GEA VENDING SOLUTIONS s.r.l.
 Zona Industriale Lotto 46
 Tel. 0833 509398 - Fax 0633 518898
 73040 COLLEPASSO (LE)
 Cod. Fisc./Part. IVA 04445570759

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1182 del 28/10/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDET

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO																								
7272	BORRIONI, DI ACQUA H.P.																									
1144	BLOCCHE DA GEL																									
<table><tr><th colspan="4">AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</th></tr><tr><td colspan="4">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td><td></td></tr><tr><td></td><td>28-10-14</td><td>[Firma]</td><td></td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data</td><td>Firma</td><td></td></tr><tr><td></td><td>28 OTT. 2014</td><td>[Firma]</td><td></td></tr></table>			AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI				Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)				Conformità accettazione materiale	Data	Firma			28-10-14	[Firma]		Presa in carico materiale conforme	Data	Firma			28 OTT. 2014	[Firma]	
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI																										
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)																										
Conformità accettazione materiale	Data	Firma																								
	28-10-14	[Firma]																								
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma																								
	28 OTT. 2014	[Firma]																								

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
[Firma]				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
[Firma]		28/10/2014	16.00	[Firma]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
				[Firma]

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 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ 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 (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

GEA VENDING SOLUTION SRL

Z.I. TRONCO D LOTTO 46
73040 COLLEPASSO LE
Fax: 0833518898
P.I. 04445570759

Ordine

Contratto Gara 002/2014
Prov. Aut. Delib. 63/09

Data Doc.
 15/10/2014

Numero Doc.
 OACE000399

Pag.
 1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: XD50D1EDFF

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00003684	00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	72	6,4500		464,40
00003687	00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	144	1,0000		144,00
003688	00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	144	-1,0000		-144,00

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
022	ALiquota Ordinaria		€ 464,40	€ 102,17	€ 566,57
Totali			€ 464,40	€ 102,17	€ 566,57

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

- 5 NOV. 2014

GEA VENDING SOLUTIONS SRL

ZONA INDUSTRIALE LOTTO 46
73040 COLLEPASSO LE
Tel: 0833/509398 FAX 0833/518898
P.IVA 04445570759

FATTURA

Spett.le

Spett.le **AMAT S.P.A.**
Via **Via Cesare Battisti, 657**
C.A.P. **74121** Città **Taranto**
Num. tel. Prov. **TA**
P. IVA **00146330733**

Data **03/10/2014**
Fattura n: **39/A**
Rif.D.d.t. n. **n. 1053**
del **03/10/2014**

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Boccioni acqua Edea con	36	22	€ 6,45	€ 232,20
Bicchieri 166 x 100 omaggio	144	22		€ -
accanto vs ordine n. 361 del 25/09/2014				
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto				
Prot. n. 25708				
del 04 NOV. 2014				
AD Amministratore Delegato				
DG Direttore Generale				
DA Direttore Amministrativo				
DI Direttore Tecnico				
UAF Reparto Contabili				
UCD Contabile / Minoring				
UCB Sovracapitali Bilancio				
UCS Esercizio / Soste				
UIS Informatica / Statistica				
UAT Manutenzione / Tecnica				
URU Risorse Umane				
UAG Servizi PP.RR. SIMISTRI				
PAG Ufficio Ragioneria				
STQ Staff Qualità				

Modalità di pagamento

BONIFICO

Annotazioni

IBAN: IT24S0101079740100000000824

Imponibile 22% € 232,20

IVA € -
IVA € -
IVA € -
IVA 22% € 51,08
TOTALE FATTURA € 283,28

N. RIC. N. IVA 3245
DATA DI REGIST. 20 NOV. 2014

- 5 NOV. 2014

GEA VENDING SOLUTIONS SRL

ZONA INDUSTRIALE LOTTO 46
73040 COLLEPASSO LE
Tel: 0833/509398 FAX 0833/518898
P.IVA 04445570759

FATTURA

Spett.le

Spett.le **AMAT S.P.A.**
Via **Via Cesare Battisti, 657**
C.A.P. **74121** Città **Taranto**
Num. tel. Prov. **TA**
P. IVA **00146330733**

Data **03/10/2014**
Fattura n: **39/A**
Rif.D.d.t. n. **n. 1053**
del 03/10/2014

Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
Boccioni acqua Edea con	36	22	€ 6,45	€ 232,20
Bicchieri 166 x 100 omaggio	144	22		€ -
acconto vs ordine n. 361 del 25/09/2014				
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto				
Prot. n. 25708				
del 04 NOV. 2014				
AD Amm. Delegato				
OG Direttore Generale				
DE Direttore Amministrativo				
DT Direttore Tecnico				
UAP Appalti / Contratti				
UCM Commerciale / Marketing				
UCE Contabilità Bilancio				
UES Esercizio / Sost.				
UIS Informatica / Statistica				
UMT Manutenzione / Tecnica				
URU Risorse Umane				
UAG Affari Gen. P.F.R.R. SINISTRI				
RAG Ufficio Ragioneria				
STO Staff Qualità				
Imponibile 22%				€ 232,20
IVA				€ -
IVA				€ -
IVA				
IVA 22%				€ 51,08
TOTALE FATTURA				€ 283,28

Modalità di pagamento

BONIFICO

Annotazioni

IBAN: IT24S0101079740100000000824

N. RIC. _____

N. IVA **3245**

DATA DI REGISTR. **20 NOV. 2014**

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° 63 del 09- GARA 002/14

Data scadenza pagamento

DATA
21 NOV. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
09/11/14

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
20 NOV. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
03-06-2015

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:

GEA VENDING SOLUTIONS s.r.l.

Zona Industriale Lotto 46

Tel. 0833 509398 - Fax 0833 518898

73040 COLLEPASSO (LE)

Cod. Fisc. / Part. IVA 04445570759

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1053 del 03/02/04

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

IDEM

73121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

6 P ~~12~~ BOCCHIONI DI ACQUA IT 19

1 KG BOCCHIONI DA CC 200

N.B. 36 BOCCHIONI

CR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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 (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ 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 (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

GEA VENDING SOLUTION SRL

Z.I. TRONCO D LOTTO 46

73040 COLLEPASSO LE

Fax: 0833518898

P.I. 04445570759

OrdineContratto Gara 002/2014
Prov. Aut. Delib. 63/09Data Doc.
25/09/2014Numero Doc.
OACE000361Pag.
1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

CIG: XD50D1EDFF

Termini di consegna

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

Cod Articolo	Id	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore	Sconto	Imponibile
Cod. Riferimento	Cat.				(€)	%	(€)
0003684 00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	36+	72	6,4500	464,40
00003687 00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	144	1,0000		144,00
00003688 00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	144	-1,0000		-144,00
		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.

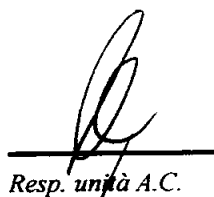
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	€	464,40 €	102,17 €	566,57

Totali	€	464,40 €	102,17 €	566,57
---------------	---	----------	----------	--------

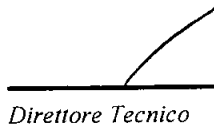
Firme



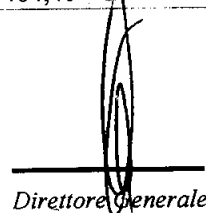
Il compilatore



Resp. unità A.C.



Direttore Tecnico



Direttore Generale



PRESIDENTE