



T. 178/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 499

Poste Italiane

Poste Italiane e Montepulciano

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	499	18/03/2016			€ 6.061,34

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

POSTE ITALIANE S.p.a.

VIALE EUROPA 190

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 01114601006

CC 03.18;22.981

DICONSI EURO: seimilasessantuno,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT59N0760103200000041028663

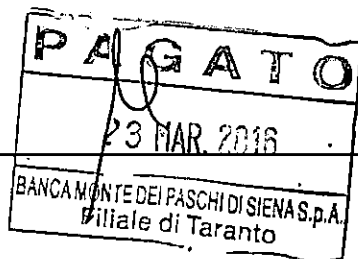
CAUSALE DEL PAGAMENTO

POSTALIZZAZIONE E NOTIFICHE 2014

PAGAMENTO FATTURE N.

8714165839 CIGXD218F610E

IMPORTO LORDO	€	6.061,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.061,34



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.061,34	
	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: IT59N0760103200000041028663

NR.SCT: 146557065 CRO: A1007766963

DATA ORDINE: 23.03.2016

TRANSACTION ID: A100776696301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657

POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMABENEFICIARIO: POSTE CENTRO
POSTE ITALIANE SPA

RM

DT REG : 29.03.2016

IMPORTO: 6.061,34

NOTE: FATT 8714165839 CIG XD218F610E

MANDATO NUM. 499

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	499	18/03/2016			€ 6.061,34

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

POSTE ITALIANE S.p.a.

VIALE EUROPA 190

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 01114601006

CC 03.18;22.981

DICONSI EURO: seimilasessantuno,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT59N0760103200000041028663

CAUSALE DEL PAGAMENTO

POSTALIZZAZIONE E NOTIFICHE 2014

PAGAMENTO FATTURE N.

8714165839 CIGXD218F610E

IMPORTO LORDO	€	6.061,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.061,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.061,34	
	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

Prof. n.

24/85

del

19 DIC. 2014

Posteitaliane

Intestatario fattura

AMAT SPA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO

CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UEB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
US Informatica / Statistica
URST Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
URG Ricerche Gen. PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Spese Qualità

23 DIC. 2014

0002
RF1407339B90010003 01 GEOP
11137408 MGA57445000881
623 6 A

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

FATTURA	N°	8714165839	DATA	15/12/2014
INVOICE	N°		DATE	

PARTITA IVA	IT00146330733	CODICE FISCALE	00146330733
-------------	---------------	----------------	-------------

VOSTRO ORDINE YOUR ORDER 3186080463	RIFERIMENTO REFERENCE Competenza: Ottobre / 2014	CODICE CLIENTE CUSTOMER CODE 0030066834	CONTO CONTRATTUALE N. RIF. MANDATO 30066834-005
---	--	---	---

Descrizione Description	Cod. Iva	U.M.	q.tà q.ty	Prezzo unitario Unit price	Totale Total Amount
Postalizzazione e notifica	L2	PZ	687	8,82	6.059,34
N. RIC. _____ N. IVA 3644 DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2014					

					IMPONIBILE 6.059,34
--	--	--	--	--	------------------------

DATA SCADENZA FATTURA EXPIRY DATE 14/01/2015	Cod Iva L2	IMPONIBILE 6.059,34	% IVA VAT RATE 0,00	IVA VAT AMOUNT 0,00
BIC: BPPIITRRXXX IBAN: IT59 N 07601 03200 000041028663 intestato a: Poste Italiane S.p.A indicando come riferimento: B= 004114871416583974				
IMPOSTA DI BOLLO RITENUTA				2,00 0,00
TOTALE TOTAL AMOUNT				€ 6.061,34

Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.
Please pay this invoice before the expiry in order to avoid the interests on delayed payment.

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6, comma 2, del D.M. 17 giugno 2014 emanato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze

Legenda codice Iva L2 Vendite Iva esenti Serv.post. ar.10/16 DPR 633/72	
---	--

MANCA COPIA GIALLA MANCA COPIA GIALLA

Poste italiane S.p.A - società con socio unico

Sede Legale 00144 ROMA (RM) Viale Europa 190 Partita Iva 01114601006 Codice Fiscale 97103880585

Contatti email: CONTABILITACLIENTI@POSTEITALIANE.IT / Fax (+39) 0659585152

Dati societari Capitale Sociale Euro 1.306.110.000 I.v. Registro delle imprese di Roma n. 97103880585/1996

Compilata da Poste S.p.A. per conto di Poste italiane S.p.A. ai sensi dell'art. 21, comma 2, lett h DPR 633/72

Poste Italiane S.p.A.
Documento firmato digitalmente

VON Sella alle foto

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Accredito

BancoPosta

Posteitaliane



sul C/C n. 41028663 di Euro 6.061,34

CODICE IBAN *****

intestato a:
POSTE ITALIANE S.P.Aeseguito da:
AMAT SPA
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TAFattura del 15/12/2014
Numero 8714165839
Scadenza 14/01/2015
Conto contrattuale 30066834-005
NOTIFICA
CONTRAVVENZIONI

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul C/C n. 41028663

di Euro 6.061,34

TD 896

CODICE IBAN *****

INTESTATO A:
POSTE ITALIANE S.P.A

004114871416583974

Fattura del 15/12/2014
Numero 8714165839
Scadenza 14/01/2015
Conto contrattuale 30066834-005
NOTIFICA
CONTRAVVENZIONIESEGUITO DA:
AMAT SPA
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

18004114871416583974120000410286631000006061343896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero contoBOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

AUT. DB/IS/IB/E 30399 DEL 01.04.2010

<004114871416583974>

00006061+34> 000041028663< 896>

AMAT TARANTO CONVENZIONE SERVIZIO INTEGRATO MODULARE NOTIFICHE

PERIODO DI RIFERIMENTO

ott-14

--

SERVIZIO BASE	Quantità	TARIFFA	Imponibile
POSTALIZ_NOTIFICA	687	8,82	6.059,34
INC_RENDIC_PAGAM_	687	0,95	652,65
GESTIONE SIN	687	3,05	2.095,35
ARCH.ELETT.FIS.AR	687	0,16	109,92
SERVIZI ACCESSORI		TARIFFA	Imponibile
ARCHIVIAZ.VERBALI	687	0,10	68,70

TOTALE IMPONIBILE	8.985,96
-------------------	----------

DETTAGLIO LOTTI POSTALIZZATI		
Nome File Utente	Indirizzi	Data PT
ExportVerbalDaNotificare_feb 2012_40975.txt	436	17/10/2014
ExportVerbalDaNotificare_gen 2012_40967.txt	251	18/10/2014
	687	

R



61559486155-3

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TARACCOMANDATA A.R.

Data: 20.01.2016

Codice Cliente: 30066834 (da riportare sempre nella corrispondenza)

Oggetto: Sollecito pagamento credito scaduto.

Egregio Cliente,
siamo spiacenti di comunicarLe che, nonostante precedenti solleciti, non risulta qui pervenuto il pagamento di quanto dettagliato in allegato.

Nel richiedere un esplicito riscontro rispetto al debito maturato, La preghiamo di provvedere entro venti giorni dal ricevimento della presente, alla regolarizzazione della sua posizione contabile, mediante pagamento sui c.c.p. indicati in calce all'Estratto Conto.

Del detto pagamento, nonchè di quelli effettuati e riferiti alle fatture elencate in allegato, Le chiediamo di fornire contestuale ed immediata evidenza al fax numero 06 59585152.

Tutto ciò premesso, Le comunichiamo che, in difetto di pagamento e/o in mancanza di riscontro via fax nel termine suddetto, ci vedremo costretti ad utilizzare a copertura del credito l'eventuale garanzia rilasciata e provvederemo a disporre senza alcun ulteriore preavviso la sospensione della modalità di pagamento posticipato del servizio, nonchè a dare mandato al nostro Ufficio Legale per il recupero giudiziale del credito e degli interessi maturati.

Distinti saluti

Il Responsabile

Poste Italiane S.p.A.

00144 ROMA (RM) Viale Europa 175 FAX(+39) 0659585152

e-mail ContabilitaClienti@posteitaliane.it

Sede Legale 00144 Roma Viale Europa 190 Partita Iva 01114601006 Codice Fiscale 97103880585

Capitale Sociale Euro 1.306.110.000 i.v. Registro delle Imprese di Roma n. 97103880585/1996

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1685

del

29 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DP	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☒
DCB	Contabilità Bilancio	☒
DES	Esercizio / Sosta	☐
DIS	Informatica / Statistica	☐
DMT	Manutenzione / Tecnica	☐
DMU	Risorse Umane	☐
DMG	Atto Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐

Posteitaliane

Amministrazione e Controllo
Amministrazione
Ciclo Attivo

SERVIZIO : NOTIFICA CONTRAVVENZIONI

Conto contrattuale 30066834-005

Codice utenza TG 132721-20050906

Data Doc.	Scad.	N Doc	Descrizione Documento	Dare	Avere	SaldoEuro
04.06.2007	-	25001314749	Anticipo		30,00	30,00-
25.09.2009	-	25002091679	Anticipo		1,81	31,81-
19.01.2010	18.02.2010	8010001871	Residuo - FA - Fattura	1,81		30,00-
09.03.2010	08.04.2010	8010029923	Residuo - FA - Fattura	1,81		28,19-
15.12.2014	14.01.2015	8714165839	FA - Fattura	6.061,34		6.033,15

c/c di versamento n.: 41028663

TOTALE

6.033,15

Totale interessi per ritardato pagamento

117,39

TOTALE Generale Euro

6.150,54

L'imposta di bollo di Euro 1.81 e' assolta in modo virtuale.
Autorizzazione della Direzione Regionale Entrate del Lazio n. 6540/95
del 21-07-1995.

Poste Italiane S.p.A.

00144 ROMA (RM) Viale Europa 175 FAX(+ 39) 0659585152

e-mail ContabilitaClienti@posteitaliane.it

Sede Legale 00144 Roma Viale Europa 190 Partita Iva 01114601006 Codice Fiscale 97103880585

Capitale Sociale Euro 1.306.110.000 i.v. Registro delle Imprese di Roma n. 97103880585/1996

ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

BancoPosta

di Euro 6.150,54

POSTE ITALIANE S.P.A.

ESEGUITO DA: AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

0006.150+54> 41028663< 896>

Posteitaliane

23 DIC. 2014

Intestatario fattura

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
VAP Appalti / Contratti
VCM Commerciale / Marketing
DCR Contabilità Bilancio
UES Acquisti / Servizi
US Informatica / Statistica
DST Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
VAG Azioni Gen. PRG SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità



0002
RF1407339B90010003 01 GEOP
11137408 MGA57445000881
623 6 A

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

FATTURA	N°	8714165839	DATA	15/12/2014
INVOICE	N°		DATE	

PARTITA IVA	IT00146330733	CODICE FISCALE	00146330733
-------------	---------------	----------------	-------------

VOSTRO ORDINE YOUR ORDER 3186080463	RIFERIMENTO REFERENCE Competenza: Ottobre / 2014	CODICE CLIENTE CUSTOMER CODE 0030066834	CONTO CONTRATTUALE N. RIF. MANDATO 30066834-005
---	--	---	---

Descrizione Description	Cod. Iva	U.M.	q.tà q.ty	Prezzo unitario Unit price	Totale Total Amount
Postalizzazione e notifica	L2	PZ	687	8,82	6.059,34
N. RIC. _____ N. IVA 3644 DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2014					

DATA SCADENZA FATTURA EXPIRY DATE 14/01/2015	Cod Iva L2	IMPONIBILE 6.059,34	% IVA VAT RATE 0,00	IVA VAT AMOUNT 0,00
BIC: BPPIITRRXXX 180601007601 03200 009041028663 intestato a: Poste Italiane S.p.A. indicando come riferimento: B= 004114871416583974				
IMPOSTA DI BOLLO RITENUTA				2,00 0,00
TOTALE TOTAL AMOUNT				€ 6.061,34

Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.
Please pay this invoice before the expiry in order to avoid the interests on delayed payment.

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6, comma 2, del D.M. 17 giugno 2014 emanato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze

Legenda codice Iva L2 Vendite Iva esenti Serv.post. ar.10/16 DPR 633/72

MANCA COPIA GIALLA

Poste italiane S.p.A - società con socio unico

Sede Legale 00144 ROMA (RM) Viale Europa 190 Partita Iva 01114601006 Codice Fiscale 97103880585

Contatti email: CONTABILITACLIENTI@POSTEITALIANE.IT / Fax (+39) 0659585152

Dati societari Capitale Sociale Euro 1.306.110.000 i.v. Registro delle imprese di Roma n. 97103880585/1996

Compilata da Postel S.p.A. per conto di Poste italiane S.p.A. ai sensi dell'art. 21, comma 2, lett h DPR 633/72

Poste Italiane S.p.A.
Documento firmato digitalmente

VON Sella alle Peto

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° *24541* del

Data scadenza pagamento

DATA *15-1-15* L'ADDETTO AL DISCONTRO*12-2-66*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *29/2/16* FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *30/11/14* FIRMA DEL RESPONSABILE*30/11/14*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *21-03-2016* FIRMA*21-03-2016*
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 COPIA GIUSTA**Cj. xD218F610E*

AMAT TARANTO

CONVENZIONE SERVIZIO INTEGRATO MODULARE NOTIFICHE

PERIODO DI RIFERIMENTO

ott-14

SERVIZIO BASE	Quantita	TARIFFA	Imponibile
POSTALIZ_NOTIFICA	687	8,82	6.059,34
INC_RENDIC_PAGAM_	687	0,95	652,65
GESTIONE SIN	687	3,05	2.095,35
ARCH.ELETT.FIS.AR	687	0,16	109,92
SERVIZI ACCESSORI		TARIFFA	Imponibile
ARCHIVIAZ.VERBALI	687	0,10	68,70

TOTALE IMPONIBILE	8.985,96
--------------------------	-----------------

DETTAGLIO LOTTI POSTALIZZATI		
Nome File Utente	Indirizzi	Data PT
ExportVerbalDaNotificare_feb 2012_40975.txt	436	17/10/2014
ExportVerbalDaNotificare_gen 2012_40967.txt	251	18/10/2014
	687	

R



61559486155-3

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TARACCOMANDATA A.R.

Data: 20.01.2016

Codice Cliente: 30066834 (da riportare sempre nella corrispondenza)

Oggetto: Sollecito pagamento credito scaduto.

Egregio Cliente,
siamo spiacenti di comunicarLe che, nonostante precedenti solleciti, non risulta qui pervenuto il pagamento di quanto dettagliato in allegato.

Nel richiedere un esplicito riscontro rispetto al debito maturato, La preghiamo di provvedere entro venti giorni dal ricevimento della presente, alla regolarizzazione della sua posizione contabile, mediante pagamento sui c.c.p. indicati in calce all'Estratto Conto.

Del detto pagamento, nonchè di quelli effettuati e riferiti alle fatture elencate in allegato, Le chiediamo di fornire contestuale ed immediata evidenza al fax numero 06-59585152.

Tutto ciò premesso, Le comunichiamo che, in difetto di pagamento e/o in mancanza di riscontro via fax nel termine suddetto, ci vedremo costretti ad utilizzare a copertura del credito l'eventuale garanzia rilasciata e provvederemo a disporre senza alcun ulteriore preavviso la sospensione della modalità di pagamento posticipato del servizio, nonchè a dare mandato al nostro Ufficio Legale per il recupero giudiziale del credito e degli interessi maturati.

Distinti saluti

Il Responsabile

Poste Italiane S.p.A.

00144 ROMA (RM) Viale Europa 175 FAX(+39) 0659585152

e-mail ContabilitaClienti@posteitaliane.it

Sede-Legale 00144 Roma Viale Europa 190 Partita Iva 01114601006 Codice Fiscale 97103880585

Capitale Sociale Euro 1.306.110.000 i.v. Registro delle Imprese di Roma n. 97103880585/1996

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1685

del

29 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
ASP	Appalti / Contratti	☐
CCM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☒
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Atti Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Regionale	☒
STQ	Stat. Qualità	☐

12-FEB-2016 VEN 09:32

PER: AMAT

0997356257

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO.	NOTE	MNO. DP
12-FEB 09:31	0994537091	45"	1 TRASM.	OK	535

TOTALE: 455 PAGINE 1

Poste Italiane

ntestatario fattura

MAT SPA

LAZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO

CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Acronimi per la mobilità nell'area di Torino

Page 6

Özet

AD Azusa is Deluged

DC District General

Mr. Lester A. [redacted]

D3 Private Justice

VAP Asset Account

Web Development / Marketing

DOA Training Manual

1973. *Acronyctus*: 3039

US Department of Statistics

DATE RECEIVED /
FROM :

U.S. Navy

1. What is the purpose of the document?
 2. What are the main findings of the study?
 3. What are the implications of the findings?
 4. What are the limitations of the study?
 5. What are the conclusions of the study?

RAG **ଉତ୍କଳ ବିଜ୍ଞାନାଳୟ**
CRC **କଟକ, ଓଡ଼ିଶା**

570. **See** *Qualita*

LAMAT SPA
 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
 TARANTO
 CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA

0002
RF1407339B90010003 01 GEOP
11137408 HGA57445000881
623 6 A

FATTURA	N°	8714165839	DATA	15/12/2014
INVOICE	N°		DATE	

PARTITA	CODICE
IVA	FISCALE
IT00146330733	00146330733

VOSTRO ORDINE YOUR ORDER 3180080463		RIFERIMENTO REFERENCE Competenza: Ottobre / 2014		CODICE CLIENTE CUSTOMER CODE 0030066834		CONTO CONTRATTUALE N. RIF. MANDATO 30066834-005		
Descrizione Description				Cod. Iva	U.M.	q.tà q.ty	Prezzo unitario Unit price	Totale Total Amount
Postalizzazione e notifica				L2	PZ	687	8,82	6.059,34

N. RIC. _____

N. IVA 36.11

DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2014

Prot. n°: UPT/.....

Taranto, lì

31 GEN. 2015

*INVIATA
NUOVAMENTE
IL 24-2-2015*

c.a. Coordinatore Ufficio Contratti
Dott. Nicola Carrieri
SEDE

Oggetto: Fatture Poste 8014133329 e 8714165839 del 15/12/2014.

In riferimento alle fatture indicate in oggetto, si conferma la spedizione attraverso il sistema SIN (Sistema Integrato Notifiche) di Poste Italiane, secondo quanto previsto dalla relativa convenzione, di n. 687 ordinanze di ingiunzione, relative a sanzioni del TPL emesse nei periodi:

Gennaio	2012
Febbraio	2012

La trasmissione dei dati per la spedizione delle ordinanze è avvenuta in data 13/10/2014.

Distinti saluti

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **2039**
07 FEB. 2015

col:

AD Amministratore Delegato	☐
DE Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCC Commercialista / Marketing	☐
UCB Consulenza Bilancio	☐
UES Esternalità / Sostit	☐
US Informatica / Statistica	☐
UT Manutenzione / Tecnica	☐
UR Risorse Umane	☐
UG Amm. Gen. PPRR SINISTRI	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Staff Qualità	☐

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE f.f.
(Ing. Cosimo Cigliese)

[Firma]

VAR Select alle foto

Posteitaliane

Posteitaliane



[illegible]