

T381/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 992

PROSEDUCE S.R.L.

CORSI DI FORMAZ.

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
 Capitale 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	992	15/06/2016			€ 4.104,04

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

PLUSERVICE S.R.L.
 S.S. ADRIATICA SUD, 228/d
 60017 SENIGALLIA (AN)
 Partita IVA: 01140590421
 CC 03.18;20.861

DICONSI EURO: quattromilacentoquattro,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNIPOL BANCAXXXXXX

IBAN: IT1000312721300000000001314

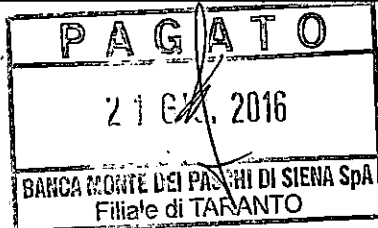
CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSI FORMAZ/SERV.SUPPORTO

PAGAMENTO FATTURE N.

000580-15-I CIG X701A09F2F, 00758-15-I CIG XEE175663D,
 1342-15-B, 654-15-I CIG X701A09F2F, 689-15-I CIG X1616F59B5

IMPORTO LORDO	€	4.104,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.104,04



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.104,04	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.-63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT1000312721300000000001314

NR.SCT: 165176871 CRO: A1016555786

DATA ORDINE: 21.06.2016

TRANSACTION ID: A101655578601030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNIPOL BANCA S.P.A.
SENIGALLIA

SENIGALLIA FIL. 234 - VIA BRUNO

BENEFICIARIO: PLUSERVICE SRL

AN

DI REG : 22.06.2016

IMPORTO: 4.104,04

NOTE: CIG X701A09F2F FT 000580-15 CIG XEE

MANDATO NUM. 992

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT2810103021301000000194169

NR.SCT: 167637645 CRO: A1017600414

DATA ORDINE: 01.07.2016

TRANSACTION ID: A101760041401030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
SENIGALLIA AG. 1

BENEFICIARIO: PLUSERVICE S.R.L.
STRADA STATALE ADRIATICA SUD 228/D MARZO
SENIGALLIA

DI REG.: 01.07.2016

IMPORTO: 4.104,04

NOTE: CIG X701A09F2F FT 000580-15 CIG XEE

MANDATO NUM. 992

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

AMAT**Fax**A: **Monte dei Paschi di Siena****74100 TRANTO**

Fax:

0997706251

Prot. n.

11277/UF-RGDa: **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data:

01/07/2016Ogg: **Variazione modalità di pagamento.**

Pag.:

1 compresa questa

In riferimento agli ordinativi di pagamento n. 992 del 15/06/2016 di € 4.104,04 e n. 1015 del 16/06/2016 di € 849,12 intestati alla S.r.l. PI.LSERVICE, si comunica che gli importi devono essere canalizzati c/o la Banca del Monte dei Paschi di Siena sul seguente Iban: IT2810103021301000000194169.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale

(Ing. Giovanni Matichecchia)

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247



Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**

74100 TRANTO

Fax:

0997706251

Prot. n.

11277/UF-RG

Da: **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data:

01/07/2016

Ogg: **Variazione modalità di pagamento.**

Pag.:

1 compresa questa

In riferimento agli ordinativi di pagamento n. 992 del 15/06/2016 di € 4.104,04 e n. 1015 del 16/06/2016 di € 849,12 intestati alla S.r.l. PLUSERVICE, si comunica che gli importi devono essere canalizzati c/o la Banca del Monte dei Paschi di Siena sul seguente Iban: **IT2810103021301000000194169.**

Distinti saluti.

Il Direttore Generale

(Ing. Giovanni Matichecchia)

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

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	992	15/06/2016			€ 4.104,04

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

PLUSERVICE S.R.L.

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

60017 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 01140590421

CC 03.18;20.861

DICONSI EURO: quattromilacentoquattro,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNIPOL BANCAXXXXX

IBAN: IT1000312721300000000001314

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSI FORMAZ/SERV.SUPPORTO

PAGAMENTO FATTURE N.

000580-15-I CIG X701A09F2F, 00758-15-I CIG XEE175663D,
1342-15-B, 654-15-I CIG X701A09F2F, 689-15-I CIG X1616F59B5

IMPORTO LORDO	€	4.104,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.104,04

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.104,04	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.-63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



- 9 DIC 2015

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733			Pag. 1
Nostro Riferimento Prot. 2010_0293 del 1/6/10.	CUP/CIG 7	Data Doc. 02/11/2015	C.F. 00146330733			
Vostro Riferimento Ordine OACE000270 del 11/6/10.		Numero Doc. 001342-15-B	Spett.le A.M.A.T. - Taranto			
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 0000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)			

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SEPROVTEL	Servizio Prenotazioni spiaggia e traghetti SET15 Importo Netto € 5.642,00, Scadenze del Pagamento 02/12/2015 € 192,72 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		1,00	€ 157,97		022	€ 157,97

N. RIC. _____ **N. IVA** 3316

DATA DI REGISTRAZIONE 10 DIC 2015

Iva	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale
022	Iva 22%	22,00%	€ 157,97	€ 0,00	€ 34,75	€ 192,72
Totale			€ 157,97	€ 0,00	€ 34,75	€ 192,72

Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce	€ 0,00
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi	€ 0,00
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno	€ 0,00
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare	€ 192,72
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB	€ 192,72



- 9 DIC 2015

Fattura Emessa				Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733				Pag. 1																											
Nostro Riferimento Prot. 2010_0293 del 1/6/10.		CUP/CIG	Data Doc. 02/11/2015	C.F. 00146330733																															
Vostro Riferimento Ordine OACE000270 del 11/6/10.		Numero Doc. 001342-15-B		Spett.le A.M.A.T. - Taranto																															
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314				Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)																															
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile																												
SEPROVTEL	Servizio Prenotazioni spiaggia e traghetti SET15 Importo Netto € 5.642,00, Scadenze del Pagamento 02/12/2015 € 192,72 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		1,00	€ 157,97		022	€ 157,97																												
		AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22601</u> del <u>02 DIC</u> 2015 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AD Assunzione Delegato</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>AS Direzione Generale</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>DA Direzione Amministrativa</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>DT Direzione Tecnica</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>IP Appalti / Contratti</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>MC Commerciale / Marketing</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>CS Contabilità Bilancio</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>UES Esercizio / Sosta</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>IS Informatica / Statistica</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>MA Manutenzione / Tecnica</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>IRU Risorse Umane</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> <tr><td>STQ Staff Qualità</td><td style="text-align: right;">☐</td></tr> </table> N. RIC. N. IVA 3316 DATA DI REGISTRAZIONE 10 DIC 2015						AD Assunzione Delegato	☐	AS Direzione Generale	☐	DA Direzione Amministrativa	☐	DT Direzione Tecnica	☐	IP Appalti / Contratti	☐	MC Commerciale / Marketing	☐	CS Contabilità Bilancio	☐	UES Esercizio / Sosta	☐	IS Informatica / Statistica	☐	MA Manutenzione / Tecnica	☐	IRU Risorse Umane	☐	UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	STQ Staff Qualità	☐
AD Assunzione Delegato	☐																																		
AS Direzione Generale	☐																																		
DA Direzione Amministrativa	☐																																		
DT Direzione Tecnica	☐																																		
IP Appalti / Contratti	☐																																		
MC Commerciale / Marketing	☐																																		
CS Contabilità Bilancio	☐																																		
UES Esercizio / Sosta	☐																																		
IS Informatica / Statistica	☐																																		
MA Manutenzione / Tecnica	☐																																		
IRU Risorse Umane	☐																																		
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																		
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																		
STQ Staff Qualità	☐																																		
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale																													
022	Iva 22%	22,00%	€ 157,97	€ 0,00	€ 34,75	€ 192,72																													
Totali			€ 157,97	€ 0,00	€ 34,75	€ 192,72																													
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00																													
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00																													
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00																													
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare		€ 192,72																													
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 192,72																													

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° *Art. 26 SR* del

Data scadenza pagamento

DATA *1-1 DIC. 2015* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *18/12/15* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *4-8 DIC. 2015* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA *16-06-2015* FIRMA *[Signature]*
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:

x481A09 F30

Prot. n°: UPT/.....

Taranto, lì - 2 OTT 2015

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

Oggetto: Sistema di bigliettazione on-line per idrovie. Competenze Pluservice.

In riferimento al sistema di bigliettazione on-line per il servizio idrovie, commissionato con ns. ordine OACE 270 del 11/06/2010 e prot. 7738 del 23/04/2010, ed alle vendite complessive per la stagione 2015, si riporta una tabella riepilogativa dei titoli emessi tramite il sistema su cui calcolare il compenso dovuto alla Pluservice.

	Totale per mese	Totale emissione internet booking	Totale accesso spiaggia	Totale emissione internet booking (netto spiaggia)	competenze pluservice (2,8 %)	fattura
	maggio			0,00	0,00	
OK	giugno	35.307,55	589,05	34.718,50	972,12	888-15-B del 31/07/2015
OK	luglio	50.276,70	5.458,70	44.818,00	1.254,90	1033-15-b del 31/08/2015
OK	agosto	39.487,35	4.590,85	34.896,50	977,10	
OK	settembre	6.348,35	706,35	5.642,00	157,98	

Distinti saluti

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 18511
del 05 OTT. 2015

☐ AD Amministratore Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☒ UC Appalti / Contratti
☐ UC Commerciali / Marketing
☐ UC Contabilità Bilancio
☐ UC Esercizio / Sosta
☐ UC Informatica / Statistica
☐ UC Manutenzione / Tecnica
☐ UR Risorse Umane
☐ UC Affari Gen. P.P.R.R. CIVILTÀ
☐ RAG Ufficio Ragioneria
☐ STQ Staff Qualità

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

[Firma]



4 GEN 2016

Pag. 1

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733	
Nostro Riferimento Offerta 2015_0615 del 16/11/2015.	CUP/CIG X1616F59B5	Data Doc. 30/11/2015	C.F. 00146330733 55341	
Vostro Riferimento Ordine OACE000439 del 24/11/15.		Numero Doc. 000689-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto	
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)	

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SEINTCOR	Corso di formazione officina in Plus 1-2/12/15 Scadenze del Pagamento 30/12/2015 € 1.220,00 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		2,00	€ 500,00		022	€ 1.000,00

N. RIC. **N. IVA** 3563

DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **24026**
del **28 DIC. 2015**

/AD	Aziende Delegate	☐
DE	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
DEP	Appalti / Contratti	☐
DEMS	Commerciale / Marketing	☐
DECA	Contabilità Bilancio	☐
DESS	Esercizio / Sosta	☐
DESI	Informatica / Statistica	☐
DELT	Formazione / Tecnica	☐
DEHU	Risorse Umane	☐
DEAG	Affari Gen. P.P.R.R. SIN STRI	☐
DEAG	Ufficio Ragioneria	☐
DESTQ	Staff Qualità	☐

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale
022	Iva 22%	22,00%	€ 1.000,00	€ 0,00	€ 220,00	€ 1.220,00
Totale			€ 1.000,00	€ 0,00	€ 220,00	€ 1.220,00

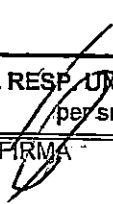
Spese Bolli	€	0,00	Spese Accessorie	€	0,00	Totale Merce	€	0,00
Spese Incasso	€	0,00	Spese Varie	€	0,00	Totale Omaggi	€	0,00
Spese Spedizione	€	0,00	Importo Sconto	€	0,00	Totale Contrassegno	€	0,00
Spese Imballo	€	0,00	Maggiorazione	€	0,00	Totale da Pagare	€	1.220,00
Abbuono	€	0,00	Acconto	€	0,00	Totale da Pagare VB	€	1.220,00



4 GEN 2016

Pag. 1

Fattura Emessa				Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733 C.F. 00146330733 55341			
Nostro Riferimento Offerta 2015_0615 del 16/11/2015.		CUP/CIG X1616F59B5	Data Doc. 30/11/2015				
Vostro Riferimento Ordine OACE000439 del 24/11/15.		Numero Doc. 000689-15-I		Spett.le A.M.A.T. - Taranto			
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314				Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)			
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SEINTCOR	Corso di formazione officina in Plus 1-2/12/15 Scadenze del Pagamento 30/12/2015 € 1.220,00 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		2,00	€ 500,00		022	€ 1.000,00
N. RIC. _____ N. IVA 3563 DATA DI REGISTR. 3.0.DIC.2015		Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 24026 del 28 DIC. 2015 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Comunicazione / Marketing ☐ Controllo Bilancio ☐ Economia / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SIN STRA ☐ UAG Ufficio Regionale ☐ STQ Staff Qualità					
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 1.000,00	€ 0,00	€ 220,00	€ 1.220,00	
Totali			€ 1.000,00	€ 0,00	€ 220,00	€ 1.220,00	
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00	
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00	
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00	
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare		€ 1.220,00	
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 1.220,00	

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° <u>63</u> del <u>09</u>	
Data scadenza pagamento <u>30-12-15</u>	
DATA <u>26-2-16</u>	L'ADDETTO AL RISCOVERO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>29/2/16</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>08 GEN. 2016</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>16-06-2016</u>	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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421
--	--

Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Prov. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 24/11/2015	Numero Doc. OACE000439	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG: X1616F59B5

Cod. Articolo Cod. Interno	Cod Articolo Riferimento	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
0128			Form. procedura officina da svolgere c/o Sede Pluservice € 500,00/giorno rif. Vs. offerta 2015_0615/PM del 16/11/15 per Ing. Pellicoro		1	1.000,0000		1.000,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

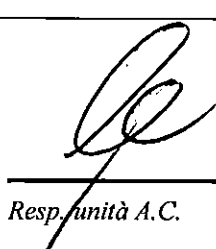
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto 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.

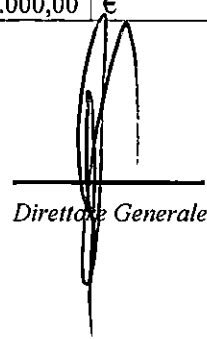
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALiquota Ordinaria		€ 1.000,00	€ 220,00	€ 1.220,00
	Totali	€	1.000,00	€ 220,00	€ 1.220,00

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati per la Mobilità

RAPPORTO PER INTERVENTO SOFTWARE

DEL 12/12/2015 N.15568

CLIENTE AMAT TARANTO

CAUSA INTERVENTO FORMAZIONE OFFICINA NS. RIFERIMENTO PC 2015.0832/pi

DURATA INTERVENTO
INIZIO FINE

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI

1/12/2015	OFFICINA : TABELLE DI BASE , ANAGRAFICHE		
8.00 18.00	SCADENZE , REND. CARBONANTE , MANUTENZIONI		
2/12/2015	OFFICINA : COMMESSE , SEGNALEZIONI		
8.30 15.00	FERMI , ACCETTAZIONI		
TOTALE ORE	TEMPO VIAGGIO.....	COLLABORATORE PLUSERVICE	FIRMA CLIENTE
	KM.....		

PLUSERVICE S.r.l. - S.S. Adriatica Sud, 228/d - 60019 Senigallia - Ancona - Tel. 071.79996.1 r.a. - Fax 071.79996.80 - e-mail: pluservice@pluservice.net
N.B.: Eventuali mancanze o errori dovranno essere segnalati per iscritto alla PLUSERVICE S.r.l. entro 20 giorni dalla data del presente rapporto. In difetto la fornitura e/o l'intervento si intendono accettati integralmente e qualsiasi richiesta al riguardo sarà oggetto di nuovo accordo. Per interventi inferiori ad un'ora, il minimo fatturabile è pari all'importo orario.

4 GEN 2016



Dasa-Rägiſter
EN ISO 9001:2008
IQ-0702-30

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1
Nostro Riferimento ADG	CUP/CIG 0	Data Doc. 24/11/2015	C.F. 00146330733 5551		
Vostro Riferimento		Numero Doc. 000654-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto		
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT100312721300000000001314			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)		

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SESUPPSOHW	Servizio Supporto S.O. e Hw di base LUG15 Scadenze del Pagamento 31/12/2015 € 109,80 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		3,00	€ 30,00		022	€ 90,00

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. **24025**
 del **28 DIC. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CON	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
INF	Informatica / Statistica	☐
MANT	Mantenimento / Tecnica	☐
RES	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
REG	Ufficio Regionale	☐
STQ	Stati Qualità	☐

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale
022	Iva 22%	22,00%	€ 90,00	€ 0,00	€ 19,80	€ 109,80
Totale			€ 90,00	€ 0,00	€ 19,80	€ 109,80

Spese Bolli € 0,00 Spese Incasso € 0,00 Spese Spedizione € 0,00 Spese Imballo € 0,00 Abbuono € 0,00	Spese Accessorie € 0,00 Spese Varie € 0,00 Importo Sconto € 0,00 Maggiorazione € 0,00 Acconto € 0,00	Totale Merce € 0,00 Totale Omaggi € 0,00 Totale Contrassegno € 0,00 Totale da Pagare € 109,80 Totale da Pagare VB € 109,80
--	---	---

Pers.	Giorno	Inizio	Fine	Durata	Unita	Importo	Ragione sociale	Descrizione	Note
pf	01/07/15	16.45	17.00	00.15	1	€ 30,00	AMAT Spa	Manutenzione server applicativo	Verifiche occupazioni spazio e ottimizzazione piani manutenzione backup sql.
pf	03/07/15	09.35	10.05	00.30	2	€ 60,00	AMAT Spa	Manutenzione server applicativo	Cambio destinazione backup sql spostandola su NAS.



4 GEN 2016

Fattura Emessa				Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733				Pag. 1
Nostro Riferimento ADG		CUP/CIG ..	Data Doc. 24/11/2015	C.F. 00146330733 5551				
Vostro Riferimento			Numero Doc. 000654-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)				
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314								
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile	
SESUPPSOHW	Servizio Supporto S.O. e Hw di base LUG15 Scadenze del Pagamento 31/12/2015 € 109,80 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		3,00	€ 30,00		022	€ 90,00	
		N. RIC. N. IVA 5555 DATA DI REGISTR. 28 DIC 2015						
		70 Amministratore Delegato ☐ 76 Direttore Generale ☐ 74 Direttore Amministrativo ☐ 77 Direttore Tecnico ☐ 78 Appalti / Contratti ☐ 79 Commerciale / Marketing ☐ 80 Contabilità Bilancio ☐ 81 Esercizio / Sostit. ☐ 82 Informatica / Statistica ☐ 83 Manutenzione / Tecnica ☐ 84 Risorse Umane ☐ 85 Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ 86 Ufficio Ragioneria ☐ 87 Staff Qualità ☐						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale		
022	Iva 22%	22,00%	€ 90,00	€ 0,00	€ 19,80	€ 109,80		
		Totali	€ 90,00	€ 0,00	€ 19,80	€ 109,80		
Spese Bolli		€ 0,00	Spese Accessorie		€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00
Spese Incasso		€ 0,00	Spese Varie		€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00
Spese Spedizione		€ 0,00	Importo Sconto		€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00
Spese Imballo		€ 0,00	Maggiorazione		€ 0,00	Totale da Pagare		€ 109,80
Abbuono		€ 0,00	Acconto		€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 109,80

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 24-12-15	
DATA 12-1-16	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12/1/16	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 GEN. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA 12/1/2016	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:



Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1		
Nostro Riferimento ADG	CUP/CIG 2	Data Doc. 16/10/2015	C.F. 00146330733				
Vostro Riferimento		Numero Doc. 000580-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto				
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)				
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SESUPPSOHW	Servizio Supporto S.O. e Hw di base GIU15 Scadenze del Pagamento 30/11/2015 € 146,40 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		4,00	€ 30,00		022	€ 120,00
		 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20993 del 13 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Centrali ☐ VCM Commerciale / Marketing ☐ VCB Contabilità Bilancio ☐ RES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ UPU Ricerse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
N. RIC. N. IVA 3119 DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 120,00	€ 0,00	€ 26,40	€ 146,40	
		Totale	€ 120,00	€ 0,00	€ 26,40	€ 146,40	
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce		€ 0,00	
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi		€ 0,00	
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno		€ 0,00	
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare		€ 146,40	
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB		€ 146,40	

Pers.	Giorno	Inizio	Fine	Durata	Unita	Importo	Ragione sociale	Descrizione	Note
pf	03/06/15	09.40	10.20	00.40	2	€ 60,00	AMAT Spa	Controlli disco dati server applicativo AMAT-SRV2 per vedere come liberare spazio	
pf	11/06/15	16.50	17.15	00.25	1	€ 30,00	AMAT Spa	Manutenzione server applicativo	Manutenzione files, cancellazione db di test inutilizzati (effettuato detach e compressi file fisici).
pf	19/06/15	17.45	18.05	00.20	1	€ 30,00	AMAT Spa	Manutenzione server applicativo	Modifica job sql: creato job x backup giornalieri escludendo gli storici e job backup + manutenzioni settimanali inclusi gli storici.



Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		Pag. 1		
Nostro Riferimento ADG	CUP/CIG	Data Doc. 16/10/2015					
Vostro Riferimento		Numero Doc. 000580-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA)				
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
SESUPPSOHW	Servizio Supporto S.O. e Hw di base GIU15 Scadenze del Pagamento 30/11/2015 € 146,40 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002		4,00	€ 30,00		022	€ 120,00
		AmAt Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20993 del 13 NOV. 2015					
		AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCAI Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ RES Esercizio / Sostit. ☐ UUS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STR Staff Qualità ☐					
		N. RIC. _____ N. IVA 3219 DATA DI REGIST. 17 NOV 2015					
Iva	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 120,00	€ 0,00	€ 26,40	€ 146,40	
		Totale	€ 120,00	€ 0,00	€ 26,40	€ 146,40	
Spese Bolli € 0,00		Spese Accessorie € 0,00		Totale Merce € 0,00			
Spese Incasso € 0,00		Spese Varie € 0,00		Totale Omaggi € 0,00			
Spese Spedizione € 0,00		Importo Sconto € 0,00		Totale Contrassegno € 0,00			
Spese Imballo € 0,00		Maggiorazione € 0,00		Totale da Pagare € 146,40			
Abbuono € 0,00		Acconto € 0,00		Totale da Pagare VB € 146,40			

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° 63	del 07
Data scadenza pagamento 16-12-15	
DATA 19 NOV. 2015	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 9 NOV. 2015	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-1016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA 19/11/2015	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:



18 GEN 2016

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1		
Nostro Riferimento Offerta 2015_0633 del 16/11/2015.	CUP/CIG X2116F59BB	Data Doc. 31/12/2015	C.F. 00146330733				
Vostro Riferimento Ordine OACE000453 del 2/12/15		Numero Doc. 000758-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto				
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT100312721300000000001314			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) 55341				
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
scintsw	Formazione Rilevazione Presenze c/o cli		2,00	€ 650,00		022	€ 1.300,00
SEINTRSKM	Rimborso spese Viaggio		1,00	€ 396,00		022	€ 396,00
SEINTRSAL	Rimborso spese Alloggio		2,00	€ 100,00		022	€ 200,00
SEINTRSVI	Rimborso spese Vitto		2,00	€ 50,00		022	€ 100,00
rapp 18311 Ing. Foria 9-10/12/15							
Scadenze del Pagamento 30/01/2016 € 2.435,12 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002							
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							
N. RIC. 4274 N. IVA							
DATA DI REGISTR. 31/12/15							
N. RIC. N. IVA 173							
DATA DI REGISTR. 4 FEB 2016							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale	
022	Iva 22%	22,00%	€ 1.996,00	€ 0,00	€ 439,12	€ 2.435,12	
Totali			€ 1.996,00	€ 0,00	€ 439,12	€ 2.435,12	
Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce	€ 0,00		
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi	€ 0,00		
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno	€ 0,00		
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare	€ 2.435,12		
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB	€ 2.435,12		



18 GEN 2016

Fattura Emessa			Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) P.I. 00146330733		Pag. 1
Nostro Riferimento Offerta 2015_0633 del 16/11/2015.	CUP/CIG X2116F59BB	Data Doc. 31/12/2015	C.F. 00146330733		
Vostro Riferimento Ordine OACE000453 del 2/12/15		Numero Doc. 000758-15-I	Spett.le A.M.A.T. - Taranto		
Pagamento Bonifico Bancario 30GG DF Vs Banca Ns Banca UNIPOL BANCA SPA SENIGALLIA CIN O Abi 03127 Cab 21300 C/C 000000001314 IBAN IT1000312721300000000001314			Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO (TA) 55341		

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto %	Iva %	Imponibile
scintsw	Formazione Rilevazione Presenze c/o cli		2,00	€ 650,00		022	€ 1.300,00
SEINTRSKM	Rimborso spese Viaggio		1,00	€ 396,00		022	€ 396,00
SEINTRSAL	Rimborso spese Alloggio		2,00	€ 100,00		022	€ 200,00
SEINTRSVI	Rimborso spese Vitto		2,00	€ 50,00		022	€ 100,00
rapp 18311 Ing. Foria 9-10/12/15							
Scadenze del Pagamento 30/01/2016 € 2.435,12 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO N. RIC. <u>4274</u> N. IVA _____ DATA DI REGISTR. <u>31/12/15</u> N. RIC. _____ N. IVA <u>173</u> DATA DI REGISTR. <u>4 FEB 2016</u>							

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14 GEN 2016

de

AD Amministratore Delegato ☐

IG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

CA Appalti / Contratti ☐

CC Commerciale / Marketing ☐

CS Contabilità Bilancio ☐

ES Esercizio / Sosta ☐

IS Informatica / Statistica ☐

MT Manutenzione / Tecnica ☐

RU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STO Staff Qualità ☐

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Ni / Es / Escluso	Imposta	Totale
022	Iva 22%	22,00%	€ 1.996,00	€ 0,00	€ 439,12	€ 2.435,12
Totali			€ 1.996,00	€ 0,00	€ 439,12	€ 2.435,12

Spese Bolli	€ 0,00	Spese Accessorie	€ 0,00	Totale Merce	€ 0,00
Spese Incasso	€ 0,00	Spese Varie	€ 0,00	Totale Omaggi	€ 0,00
Spese Spedizione	€ 0,00	Importo Sconto	€ 0,00	Totale Contrassegno	€ 0,00
Spese Imballo	€ 0,00	Maggiorazione	€ 0,00	Totale da Pagare	€ 2.435,12
Abbuono	€ 0,00	Acconto	€ 0,00	Totale da Pagare VB	€ 2.435,12

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° 63 del 09

Data scadenza pagamento
31-1-16

DATA 16-2-16 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 16/2/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 04 FEB. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-02-2016 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:

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati per la Mobilità

RAPPORTO PER INTERVENTO SOFTWARE

DEL 9-10/6/15 N.18311

CLIENTE.....

AMAT- TA

CAUSA INTERVENTO.....

FORMAZ. / AFFIANC.

NS. RIFERIMENTO.....

PC2015-0849/pi

DURATA INTERVENTO
INIZIO FINE

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI

8,30 | 18,00

FORMAZ. / AFFIANCAMENTO

7,30 | 15,00

FORMAZ. / AFFIANCAMENTO

TOTALE ORE

TEMPO VIAGGIO.....

KM.....

COLLABORATORE PLUSERVICE

FIRMA CLIENTE

PLUSERVICE S.r.l. - S.S. Adriatica Sud, 228/d - 60019 Senigallia - Ancona - Tel. 071.79996.1 r.a. - Fax 071.79996.80 - e-mail: pluservice@pluservice.net

N.B.: Eventuali mancanze o errori dovranno essere segnalati per iscritto alla PLUSERVICE s.r.l. entro 20 giorni dalla data del presente rapporto. In difetto la fornitura e/o l'intervento si intendono accettati integralmente e qualsiasi richiesta al riguardo sarà oggetto di nuovo accordo. Per interventi inferiori ad un'ora, il minimo fatturabile è pari all'importo orario.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421
--	--

Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Provv. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 02/12/2015	Numero Doc. OACE000453	Pag. 1
---------------	---	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG: X2116F59BB

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0137			Form. procedura rilevazione presenze ns. richiesta Prot. 20.947/UP del 13/11/15 rif. Vs. prev. del 06/10/15		2	650,0000		1.300,00

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		€ 1.300,00	€ 286,00	€ 1.586,00
	Totali		€ 1.300,00	€ 286,00	€ 1.586,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421
--	--

Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Provv. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 10/02/2016	Numero Doc. ORF000006	Pag. 1
---------------	---	--------------------------------	---------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG: XEE175663D

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0113			Spese di viaggio corso formazione		1	396,0000		396,00
0115			Spese pernottamento uomo/notte corso formazione		2	100,0000		200,00
0114			Spese vitto uomo/giorno corso formazione		2	50,0000		100,00

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		€ 696,00	€ 153,12	€ 849,12
Totali			€ 696,00	€ 153,12	€ 849,12

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE