



T570/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1484

LEASYS SPA

RENACE

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.484	13/09/2016			€ 250,00

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

LEASYS S.p.A
 Divisione Savarent
 C.so Agnelli, 200
 10135 TORINO (TO)
 Partita IVA: 06714021000
 CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: duecentocinquanta,00

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO
 UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PENALE RISARC. "BY960LG"SIN.1620337481

PAGAMENTO FATTURE N.
 201610253989



IMPORTO LORDO	€	250,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	250,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 250,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT96P0200809440000500014931
NR.SCT: 182847557 CRO: A1024864730
DATA ORDINE: 15.09.2016
TRANSACTION ID: A102486473001030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ MI
MILANO
CIB OPERATIONAL BRANCH MILAN
BENEFICIARIO: LEASYS SPA

DT REG : 19.09.2016
IMPORTO: 250,00
NOTE: FATT 201610253989
MANDATO NUM. 1484

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	1.484	13/09/2016			€ 250,00

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

LEASYS S.p.A

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: duecentocinquanta,00

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PENALE RISARC. "BY960LG"SIN.1620337481

PAGAMENTO FATTURE N.

201610253989

IMPORTO LORDO	€	250,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	250,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 250,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

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

FATTURA: 0000201610253989
DATA DOCUMENTO: 29/06/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 31/07/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-100000000031/12/2012 Centro Di Costo: 1184002394 - AMAT SPA Ext.Ref.: 1184002394-1000214534 del 01/07/2014 Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo BY960LG Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 CAUSALE: Abbebito per penale risarcitoria RCA, luogo di sinistro TARANTO VIA BATTISTI TA numero sinistro 1620337481 data sinistro 30.05.2016	250,00	0,00 %

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA : :	ESENTI/NON SOGGETTI
250,00	Escl. Art.15 DPR.633 26/10/72	0,00	

BOLLO VIRTUALE AUT.2010/6013 TO3

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

12037
14 LUG. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- REP Agente / Contratti ☐
- COM Commis. Commerciale / Marketing ☐
- CON Contabilità Bilancio ☐
- ESG Esattore / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- MG Allen. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- EQ Staff Qualità ☐

Totale fattura:	250,00
Totale numero contratti:	1

N. RIC. _____	N. IVA 1621
DATA DI REGISTR. 20/07/16	

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

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EUROBOLLO VIRTUALE AUT.2010/6013 TO3

AGATA
Agente per la mobilità nell'area di Taranto

५३६५

14 LUG, 2016

22

- | | | |
|-----|--------------------------------|--------------------------|
| AD | Assessore Delegato | ☐ |
| AG | Assessore Generale | ☐ |
| AM | Assessore Amministrativo | ☐ |
| AT | Assessore Tecnico | ☐ |
| CCP | Agente / Controllo | ☐ |
| CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CE | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Sostà | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| RU | Risorse Umane | ☐ |
| AG | Azienda Gen. P.P.R.R. SINISTRI | ☐ |
| RG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| SG | Staff Qualità | ☐ |

Totale fattura:	250,00
Totale numero contratti:	1

N. RIC. _____ N. IVA 1629
DATA DI REGISTR. 20/07/46

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

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 AR. 24 STATUTO
Data scadenza pagamento 31/07/2016	
DATA 26 LUG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 16/08/16	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 LUG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-09-2016	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

CIG NON NECESSARIO *[Signature]*