

T749/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1994

LEASYS SL

CANONI

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	1.994	05/12/2016			€ 1.057,47

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

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

DICONSI EURO: millecinquantasette,47

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNICREDIT

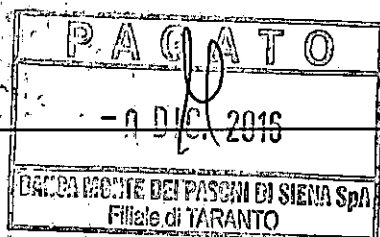
IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MAXI CABINATO NOV/16 BY960LG-1.3 MULTIJET EP932YF SET/16

PAGAMENTO FATTURE N.
 201610383980 CIG Z3D1BEEC5, 201610383981 CIG ZE905F4C13

IMPORTO LORDO	€	1.057,47
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.057,47



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.057,47	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT96P0200809440000500014931

NR.SCT: 200333989 CRO: A1033142658

DATA ORDINE: 09.12.2016

TRANSACTION ID: A103314265801030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

MILANO

MI

CIB OPERATIONAL BRANCH MILANO

BENEFICIARIO: LEASYS SPA DIVISIONE SAVARENT

DT REG : 13.12.2016

IMPORTO: 1.057,47

NOTE: FATT 201610383980 CIG Z3D1BEEC5

MANDATO NUM. 1994

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	1.994	05/12/2016			€ 1.057,47

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

LEASYS S.p.A

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: millecinqtasette,47

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MAXI CABINATO NOV/16 BY960LG-1.3 MULTIJET EP932YF SET/16

PAGAMENTO FATTURE N.

201610383980 CIG Z3D1BEEC5, 201610383981 CIG ZE905F4C13

IMPORTO LORDO	€	1.057,47
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.057,47

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.057,47	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

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

FATTURA: 0000201610383980 -
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 30/11/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **11670**
del **26 OTT. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
GG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
GT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IPS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000000-31/12/2012		
Centro Di Costo: 1184002394 - AMAT SPA		
Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo		
Ext.Ref.: 1184002394-1000214534 del 01/07/2014 BY960LG		
Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394		
Canone Locazione: 01.11.2016 - 30.11.2016	371,34	22,00 %
Canone servizio: 01.11.2016 - 30.11.2016	208,25	22,00 %
Totale canone locazione	371,34	
Totale canone servizio	208,25	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
579,59	Vend. IVA 22%	127,51	

Totale fattura	707,10
Totale numero contratti	1

Prot. 2684
08/11/16

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.

AMAT SPA
Sede per la gestione dell'area di Taranto

Int. n. 17670
26 OTT. 2016

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

- AG Amministratore Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- GR Direttore Tecnico ☐
- US Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciali / Marketing ☐
- NCB Contabilità Bilancio ☐
- LES Credito / Sostegno ☐
- IS Informatica / Sistemi ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RM Risorse Umane ☐
- TRG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- AGB Ufficio Ragioniere ☐
- STO Staff Qualità ☐

FATTURA: 0000201610383980
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 30/11/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALiquota IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000000-31/12/2012		
Centro Di Costo: 1184002394 - AMAT SPA		
Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo		
Ext.Ref.: 1184002394-1000214534 del 01/07/2014 BY960LG		
Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394		
Canone Locazione: 01.11.2016 - 30.11.2016	371,34	22,00 %
Canone servizio: 01.11.2016 - 30.11.2016	208,25	22,00 %
Totale canone locazione	371,34	
Totale canone servizio	208,25	

IMPONIBILE	ALiquota IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
579,59	Vend. IVA 22%	127,51	

Totale fattura	707,10
Totale numero contratti	1

Prot. 2654
08/11/16

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.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 09 NOV. 2016 L'ADDETTO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 15/11/16 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 NOV. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-12-2016 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:

83D1BEE C5

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: 0000201610383981
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 30/11/2016
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--00/00/0000 CIGZE905F4C13 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: NT1-151501-1015122 del 01/09/2013 EP932YF Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.09.2016 - 30.09.2016 Canone servizio: 01.09.2016 - 30.09.2016		
	152,35	22,00 %
	134,84	22,00 %
Totale canone locazione	152,35	
Totale canone servizio	134,84	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
287,19	Vend. IVA 22%	63,18	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17618
del 26 OTT. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DAF Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esterno / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UCG Affari Gen. PARR. SINISTRI ☐
- RA6 Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Totale fattura	350,37
Totale numero contratti	1

Prot. 2455
08/11/16

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.

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: 0000201610383981
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO
IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 30/11/2016
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: 1184002394-00/00/0000 CIGZE905F4C13 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: NT1-151501-1015122 del 01/09/2013 EP932YF Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.09.2016 - 30.09.2016 Canone servizio: 01.09.2016 - 30.09.2016	152,35 134,84	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	152,35	
Totale canone servizio	134,84	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
287,19	Vend. IVA 22%	63,18	

AMAT
Fornita per la matricola dell'area di Taranto

Prot. n. 176/8
del 26 OTT. 2016

- 40 Assicurazione ☐
- 45 Assicurazione ☐
- 46 Assicurazione ☐
- 47 Assicurazione ☐
- 48 Assicurazione ☐
- 49 Assicurazione ☐
- 50 Assicurazione ☐
- 51 Assicurazione ☐
- 52 Assicurazione ☐
- 53 Assicurazione ☐
- 54 Assicurazione ☐
- 55 Assicurazione ☐
- 56 Assicurazione ☐
- 57 Assicurazione ☐
- 58 Assicurazione ☐
- 59 Assicurazione ☐
- 60 Assicurazione ☐
- 61 Assicurazione ☐
- 62 Assicurazione ☐
- 63 Assicurazione ☐
- 64 Assicurazione ☐
- 65 Assicurazione ☐
- 66 Assicurazione ☐
- 67 Assicurazione ☐
- 68 Assicurazione ☐
- 69 Assicurazione ☐
- 70 Assicurazione ☐
- 71 Assicurazione ☐
- 72 Assicurazione ☐
- 73 Assicurazione ☐
- 74 Assicurazione ☐
- 75 Assicurazione ☐
- 76 Assicurazione ☐
- 77 Assicurazione ☐
- 78 Assicurazione ☐
- 79 Assicurazione ☐
- 80 Assicurazione ☐
- 81 Assicurazione ☐
- 82 Assicurazione ☐
- 83 Assicurazione ☐
- 84 Assicurazione ☐
- 85 Assicurazione ☐
- 86 Assicurazione ☐
- 87 Assicurazione ☐
- 88 Assicurazione ☐
- 89 Assicurazione ☐
- 90 Assicurazione ☐
- 91 Assicurazione ☐
- 92 Assicurazione ☐
- 93 Assicurazione ☐
- 94 Assicurazione ☐
- 95 Assicurazione ☐
- 96 Assicurazione ☐
- 97 Assicurazione ☐
- 98 Assicurazione ☐
- 99 Assicurazione ☐

Totale fattura	350,37
Totale numero contratti	1

Prot. 2455
08/11/16

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.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

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 30-11-16	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
09 NOV. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 NOV. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
06-12-2016	

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: