

Torre/14



ESERCIZIO 20 14

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 217

L'ANCORA SERVICE S.p.A.

AVVICOLO SU PRESSIONI

\_\_\_\_\_

# 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         | 217           | 17/02/2017 |           |           | € 10.117,83        |

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

L' ANCORA SERVICE  
 Soc.Coop.Sociale  
 Via EMILIA,115 (Casella Post.2278 TA/5)  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02590740730  
 CC 03.18;23.292

DICONSI EURO: diecimilacentodiciassette,83

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXX

IBAN: IT61U0538515805000000106063

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANTICIPO SU PRESTAZIONI FEB/17

PAGAMENTO FATTURE N.  
 13/2017

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 10.117,83 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 10.117,83 |

**PAGATO**

17 FEB. 2017

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA  
 Filiale di TARANTO

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | CASSA                   |             |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|
|                                       | IMPORTO LORDO           | € 10.117,83 |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |
| ESTREMI DELIBERA                      | 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: IT61U0538515805000000106063  
NR.SCT: 215457639 CRO: A1004590351  
DATA ORDINE: 17.02.2017  
TRANSACTION ID: A100459035101030481580115800IT  
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO  
BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA  
TARANTO TA  
AGENZIA 5 DI TARANTO  
BENEFICIARIO: L'ANCORA SERVICE

DT REG : 21.02.2017  
IMPORTO: 10.117,83  
NOTE: PAGAM. FATT. 13/17  
MANDATO NUM. 217

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

L'ANCORA

Q

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201700000225643

**Codice Fiscale:** 02590740730

**Identificativo Pagamento:** 217

**Data Inserimento:** 17/02/2017 - 10:44

**Importo:** 10117,83 €

**Stato Richiesta:** Soggetto non inadempiente

**Codice Utente:** TAALT0072

**Denominazione ente**

**Pubblica Amministrazione:** AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

# 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         | 217           | 17/02/2017 |           |           | € 10.117,83        |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

L' ANCORA SERVICE

Soc.Coop.Sociale

Via EMILIA,115 (Casella Post.2278 TA/5)

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02590740730

CC 03.18;23.292

DICONSI EURO: diecimilacentodiciassette,83

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXX

IBAN: IT61U0538515805000000106063

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

ANTICIPO SU PRESTAZIONI FEB/17

PAGAMENTO FATTURE N.

13/2017

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 10.117,83 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 10.117,83 |

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2017/205643

|                                       |                         | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 10.117,83 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |             |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# L'ANCORA SERVICE

**Soc. Coop. Sociale in LCA**



Nr. Reg. 2010042522

*Topo/17*  
*H.P. 217/17*

Taranto, 22/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO  
P.I. 00146330733

## Nota Credito 01/2017

Vi rimettiamo la seguente nota di credito a storno delle seguenti fatture:

- fattura n.13/2017 del 06/02/2017;
- fattura n.29/2017 del 01/03/2017
- fattura n.43/2017 del 03/04/2017

IMPONIBILE

IVA 22 %

**TOTALE DOCUMENTO**

€ 24.925,15

€ 5.483,53

**€ 30.408,68**

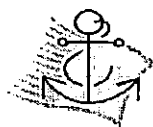
*Andrèa per la mobilità nell'area di Taranto*

Prot. n. 1159

del 26 GIU. 2017

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativa    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contrasti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.PP. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UAS | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| N. RIC. _____                    | N. IVA <u>1296</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>28/06/17</u> |                    |



# L'ANCORA SERVICE

**Soc. Coop. Sociale in LCA**



Nr. Reg. 2010042522

Taranto 06/02/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2698

SPETT.LE

del 13 FEB 2017

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO  
P.I. 00146330733

|      |                               |                          |
|------|-------------------------------|--------------------------|
| AD   | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG   | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA   | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT   | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| UAP  | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM  | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB  | Contabilità / Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES  | Esercizio / Sost.             | <input type="checkbox"/> |
| UIS  | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| UKT  | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| URU  | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| TRAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ  | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

**Fattura n.13/2017**

Come da accordi, Vi rimettiamo fattura di anticipo su prestazioni per il mese di febbraio 2017  
in esercizio provvisorio.

IMPONIBILE

€ 8.293,30

IVA 22%

€ 1.824,53

**TOTALE FATTURA**

€ 10.117,83

**Condizioni di pagamento:** BONIFICO BANCARIO da eseguirsi su  
Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Via. C. Battisti - Taranto  
IBAN: IT61 053 8515 8050 0000 0106 063

PRET. 350  
16/02/17

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service in LCA c/o Commissario Liquidatore Dott.ssa Maria Rosa CHIECHI  
Via Calamandrei, 9 - Tel. 0997793061 P.I. 02590740730  
Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail mariarosachiechi@fin.it lca429.2016taranto@pecliquidazioni.it  
Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166 Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

**Oggetto:** invio fattura anticipo prestazioni esercizio provvisorio  
**Mittente:** ANCORA SERVICE <ancoraservicetaranto@gmail.com>  
**Data:** 13/02/2017 12.17  
**A:** amat <amat@amat.ta.it>  
**CC:** Maria Rosa Chiechi <mariarosachiechi@tin.it>

Buongiorno,

come da accordi trasmettiamo ns fattura prot.n.13/2017 del 06.02.2017 in sostituzione della precedente.

Distinti saluti  
L'Ancora Service in LCA

Allegati: - - - - -

FT. A.M.A.T. somme aggiuntive.pdf

191 KB



Prot. n° 2158/DG

08 FEB. 2017

Taranto, li \_\_\_\_\_

Spett.le  
L'Ancora Service in LCA c/o  
Commissario Liquidatore  
Dott.ssa Maria Rosaria Chiechi  
Via Calamandrei 9  
74121 Taranto  
FAX 099-4000324  
[mariarosariachiechi@tin.it](mailto:mariarosariachiechi@tin.it)

**Oggetto: SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - restituzione fattura n. 13 del 31/01/2017**

In allegato alla presente si restituisce la fattura in oggetto in originale, per i seguenti motivi:

- La fattura, emessa per l'importo di € 8.293,30 + IVA, fa riferimento ad "anticipo su prestazioni per il mese di gennaio 2017".
- La Coop Sociale L'Ancora Service in LCA ha già fatturato ad AMAT l'importo complessivo contrattuale di € 30.750,00 + IVA dovuto per le prestazioni eseguite nel mese di gennaio (fatture n. 01/2017, emessa per l'importo di € 17.987,67 + IVA e n. 2/2017, emessa per l'importo di € 12.762,33 + IVA)
- L'invio della fattura n. 13/2017 è stato preceduto da vs. nota, inoltrata a mezzo e-mail il 04/02/2017, con cui, con riferimento a riferiti accordi assunti con l'AMAT in occasione di incontro tenutosi il 01/02/2017, avete allegato conteggi con i quali avete quantificato in € 8.293,30 la differenza tra le spese complessive asseritamente sostenute per i servizi AMAT nel mese di gennaio 2017 (€ 39.043,30) e quanto dovuto contrattualmente, e già fatturato con fatture 1 e 2 del 2017, € 30.750,00.
- Gli accordi assunti nell'incontro del 01/02/2017, alla presenza del ns. Amministratore Delegato, hanno riguardato unicamente la disponibilità, concessa da AMAT, a fornire "ad inizio mese" anticipazioni sui corrispettivi contrattuali dovuti, con l'unico fine di scongiurare la possibilità che non siano pagati in tempo gli stipendi ai vs. dipendenti, impegnati nell'appalto, viste le vs. note difficoltà finanziarie.
- La fattura 13 del 31/01/2017, avente ad oggetto l' "anticipo su prestazioni per il mese di gennaio 2017", invece, non solo non è relativa ad alcuna anticipazione, in quanto emessa "a fine mese", ma è riferita a maggiorazioni extra-contrattuali", non dovute in alcun modo da AMAT.

IL DIRETTORE GENERALE  
(ing. Massimo Dicecca)



# L'ANCORA SERVICE

Soc. Coop. Sociale in LCA



Nr. Reg. 2010042522

Taranto 31/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO  
P.I. 00146330733

Fattura n.13/2017

Come da accordi, Vi rimettiamo fattura di anticipo su prestazioni per il mese di gennaio 2017

in esercizio provvisorio.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2030  
del 06 FEB. 2017

|     |                               |                          |             |
|-----|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |             |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |             |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |             |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> | € 8.293,30  |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |             |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |             |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> | € 1.824,53  |
| UES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |             |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |             |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> | € 10.117,83 |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |             |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |             |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |             |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |             |

IMPONIBILE

IVA 22%

TOTALE FATTURA

**Condizioni di pagamento:** BONIFICO BANCARIO da eseguirsi su  
Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Via. C. Battisti - Taranto  
IBAN: IT61 U053 8515 8050 0000 0106 063

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service in LCA c/o Commissario Liquidatore Dott.ssa Maria Rosa CHIECHI  
Via Calamandrei, 9 - Tel. 0997793061 P.I. 02590740730  
Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail mariarosachiechi@tin.it lca429.2016taranto@pechiquidazioni.it  
Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166 Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto



# L'ANCORA SERVICE

**Soc. Coop. Sociale in LCA**



Nr. Reg. 2010042522

Taranto 06/02/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2698

SPETT.LE

del 13 FEB. 2017

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO  
P.I. 00146330733

|     |                            |                          |
|-----|----------------------------|--------------------------|
| AO  | Amministratore Delegato    | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità / Bilancio     | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Soste          | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| UKT | Manutenzione / Tecnica     | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP RR, SINTESI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità              | <input type="checkbox"/> |

**Fattura n.13/2017**

Come da accordi, Vi rimettiamo fattura di anticipo su prestazioni per il mese di febbraio 2017  
in esercizio provvisorio.

|                       |   |                  |
|-----------------------|---|------------------|
| IMPONIBILE            | € | 8.293,30         |
| IVA 22%               | € | 1.824,53         |
| <b>TOTALE FATTURA</b> | € | <b>10.117,83</b> |

**Condizioni di pagamento:** BONIFICO BANCARIO da eseguirsi su  
Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Via. C. Battisti - Taranto  
IBAN: IT61 053 8515 8050 0000 0106 063

*PRET-350*  
*16/02/17*

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service in LCA c/o Commissario Liquidatore Dott.ssa Maria Rosa CHIECHI  
Via Calamandrei, 9 - Tel. 0997793061 P.I. 02590740730  
Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail mariarosachiechi@fin.it lca429.2016taranto@pecliquidazioni.it  
Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166 Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n° 37                                                       | del 13                 |
| Data scadenza pagamento 10/3/17                                         |                        |
| DATA<br>17 FEB. 2017                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>16/12/17                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>17-01-2018                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prof.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: