

7421/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 900

ADSCA ITALIA SPA

LAVORO INDIRIZIONE

MAGGIO 2017

**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
	2017	900	14/07/2017			35.821,40

IL CASSIERE

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentacinquemilaottocentoventuno e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00184 del 31/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00184 CIG ZD21F5AC65



IMPORTO LORDO	35.821,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	35.821,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		35.821,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601- TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT06C0200809434000030018808

NR.SCT: 247716018 CRO: A1019489933

DATA ORDINE: 19.07.2017

TRANSACTION ID: A101948993301030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

MILANO

DIREZ MI

FIL.OP. MILANO METROPOLITANA

BENEFICIARIO: ADECCO ITALIA SPA

DT REG: 21.07.2017

IMPORTO: 35.821,40

NOTE: DOC 2017 0409 00184 CIG ZD21F5AC65

MANDATO NUM. 900

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001012128

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 900

Data Inserimento: 14/07/2017 - 13:01

Importo: 35821,40 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
18/7/2017


**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
	2017	900	14/07/2017			35.821,40

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentacinquemilaottocentoventuno e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00184 del 31/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00184 CIG ZD21F5AC65

IMPORTO LORDO	35.821,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	35.821,40

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** *1011/1012123*

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	35.821,40	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2894494/4513 CIG: 0 - CUP: 0 Giuliano, Cosimo (1) <u>Stipendio</u>				
Costo	81,25	HO	1.186,25	26E
Servizio	81,25	HO	216,13	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	47,45	26E
Servizio	3,25	HO	8,65	22D
Attivazione Servizio				
Servizio	1	AM	100,00	22D
De Cataldis, Cosimo (2) Stipendio				
Costo	55,25	HO	806,65	26E
Servizio	55,25	HO	146,97	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	47,45	26E
Servizio	3,25	HO	8,65	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	24,80	26E
N° Contratto: 2894543/4514 CIG: 0 - CUP: 0 Altamura, Michele (1) Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			
S2. 68.0006 FFC			
S2. 95.0053 GMP UNO B INVALIDATO AL 5000			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	78	HO	184,86	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	47,06	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Blè, Pietro (2)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Blè, Vincenzo (3)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Capone, Ercole (4)				
Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	78	HO	184,86	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	47,06	
Ind Turno Notturmo				
Costo	1	AM	103,60	26E
Servizio	1	AM	18,90	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Castellano, Concetta (5)				
Stipendio				
Costo	71,5	HO	933,08	26E
Servizio	71,5	HO	169,46	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Catapano, Massimo (6)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
De Santis, Maria (7)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Fanuli, Cosimo (8)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Ind Turno Notturno				
Costo	1	AM	81,79	26E
Servizio	1	AM	14,92	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Gargiulo, Antonio (9)				
Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E
Servizio	78	HO	184,86	22D

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Supplementare 10%				
Costo	0,5	HO	5,40	26E
Servizio	0,5	HO	2,32	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Ind Turno Notturmo				
Costo	1	AM	109,05	26E
Servizio	1	AM	19,90	22D
Ind. Domenicale				
Costo	1	AM	25,77	26E
Servizio	1	AM	4,71	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Giove, Mauro (10)				
Stipendio				
Costo	71,5	HO	933,08	26E
Servizio	71,5	HO	169,46	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	1	AM	1,18	22D
Lardieri, Valentina (11)				
Stipendio				
Costo	58,5	HO	763,43	26E
Servizio	58,5	HO	138,65	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Masella, Angelo (12)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Mastronuzzi, Vita Maria (13)				
Stipendio				
Costo	74,75	HO	975,49	26E
Servizio	74,75	HO	177,16	22D
N-FS Festività no tfr				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 7
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Mucio, Artan (15)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Domenicale				
Costo	1	AM	4,66	26E
Servizio	1	AM	0,85	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Pinto, Rosanna (16)				
Stipendio				
Costo	68,25	HO	890,66	26E
Servizio	68,25	HO	161,75	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 8
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tedesco, Ida (17) Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Stipendio				
Costo	71,5	HO	933,08	26E
Servizio	71,5	HO	169,46	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Gentile, Angelo (18) Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Pulpito, Salvatore (19) Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind Turno Notturmo				
Costo	1	AM	114,50	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:- RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 9
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale Servizio	1	AM	20,89	22D
Costo	1	AM	25,77	26E
Ind. Festiva Servizio	1	AM	4,71	22D
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
NR Contratto: 2894547/4515 CIG: 0 - CUP: 0				
D'Andria, Ferdinando (1) Stipendio				
Costo	74,75	HO	975,49	26E
Servizio	74,75	HO	177,16	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
De Cataldis, Mimmo (2) Stipendio				
Costo	45,5	HO	593,78	26E
Servizio	45,5	HO	107,84	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
De Giorgio, Antonio (3) Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 10
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	78	HO	184,86	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Franchini, Cosimo (4)				
Stipendio				
Costo	74,75	HO	975,49	26E
Servizio	74,75	HO	177,16	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Parabita, Gianfranco (5)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Pulpo, Francesco (6)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Volpe, Pietro (7)				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 11
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Rokn, Mohamed (8)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22D
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 5.778,51	IVA 22%	IMPORTO IVA 1.271,27	C.IVA 22D	%IVA 22
29.751,15		iva esclusa art. 15 dpr 633/72 esclusa art. 26 bis L. 196/97	15F 26E	
SCADENZE: 30/06/2017			TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO: 36.802,93			€ EURO 36.802,93	
ANNOTAZIONI IVA ad esigibilità immediata				
COSTI 26E FFR SERVIZIO 22D IVA 22% Bollo MEC				
Pag. 1365 12/7/17				

PAG. 1365
14/7/17
PAG. € 35.821,40

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	78	HO	184,86	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	47,06	26E
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Blè, Pietro (2)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Blè, Vincenzo (3)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Capone, Ercole (4)				
Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO:		€ EURO	
ANNOTAZIONI			

V I S T I

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	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	78	HO	184,86	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	47,06	
Ind Turno Notturmo				
Costo	1	AM	103,60	26E
Servizio	1	AM	18,90	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Castellano, Concetta (5)				
Stipendio				
Costo	71,5	HO	933,08	26E
Servizio	71,5	HO	169,46	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Catapano, Massimo (6)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
De Santis, Maria (7)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Fanuli, Cosimo (8)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Ind Turno Notturno				
Costo	1	AM	81,79	26E
Servizio	1	AM	14,92	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Gargiulo, Antonio (9)				
Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E
Servizio	78	HO	184,86	22D

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Supplementare 10%				
Costo	0,5	HO	5,40	26E
Servizio	0,5	HO	2,32	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Ind Turno Notturmo				
Costo	1	AM	109,05	26E
Servizio	1	AM	19,90	22D
Ind. Domenicale				
Costo	1	AM	25,77	26E
Servizio	1	AM	4,71	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Giove, Mauro (10)				
Stipendio				
Costo	71,5	HO	933,08	26E
Servizio	71,5	HO	169,46	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO; ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	

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	L'ADDETTO AL RISCONTRO
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
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	1	AM	1,18	22D
Lardieri, Valentina (11)				
Stipendio				
Costo	58,5	HO	763,43	26E
Servizio	58,5	HO	138,65	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Masella, Angelo (12)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Mastronuzzi, Vita Maria (13)				
Stipendio				
Costo	74,75	HO	975,49	26E
Servizio	74,75	HO	177,16	22D
N-FS Festività no tfr				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO:		€ EURO	
ANNOTAZIONI			

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 _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 7
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Mucio, Artan (15)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Domenicale				
Costo	1	AM	4,66	26E
Servizio	1	AM	0,85	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Pinto, Rosanna (16)				
Stipendio				
Costo	68,25	HO	890,66	26E
Servizio	68,25	HO	161,75	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 8
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tedesco, Ida (17) Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Stipendio				
Costo	71,5	HO	933,08	26E
Servizio	71,5	HO	169,46	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Gentile, Angelo (18) Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Pulpito, Salvatore (19) Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind Turno Notturmo				
Costo	1	AM	114,50	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 9
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale Servizio	1	AM	20,89	22D
Costo	1	AM	25,77	26E
Ind. Festiva Servizio	1	AM	4,71	22D
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
NR Contratto: 2894547/4515				
CIG: 0 - CUP: 0				
D'Andria, Ferdinando (1)				
Stipendio				
Costo	74,75	HO	975,49	26E
Servizio	74,75	HO	177,16	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
De Cataldis, Mimmo (2)				
Stipendio				
Costo	45,5	HO	593,78	26E
Servizio	45,5	HO	107,84	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
De Giorgio, Antonio (3)				
Stipendio				
Costo	78	HO	1.017,90	26E

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO:		€ EURO	
ANNOTAZIONI			

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 10
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Servizio	78	HO	184,86	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Franchini, Cosimo (4)				
Stipendio				
Costo	74,75	HO	975,49	26E
Servizio	74,75	HO	177,16	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Parabita, Gianfranco (5)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Pulpo, Francesco (6)				
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Volpe, Pietro (7)				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:



Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00184	Del 31/05/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 11
Condizioni di Pagamento ASSEGNO 30 GG FINE MESE				
Banca d'Appoggio				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio				
Costo	81,25	HO	1.060,31	26E
Servizio	81,25	HO	192,56	22D
S-FS Festività si tfr				
Costo	3,25	HO	42,41	26E
Servizio	3,25	HO	7,70	22D
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	3,25	HO	23,54	
Rokn, Mohamed (8)				
Stipendio				
Costo	84,5	HO	1.102,73	26E
Servizio	84,5	HO	200,27	22D
N-FS Festività no tfr				
Costo	3,25	HO	30,55	26E
Servizio	3,25	HO	19,57	22D
Ind. Festiva				
Costo	1	AM	6,44	26E
Servizio	1	AM	1,18	22D
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22D
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 5.778,51	IVA 22%	IMPORTO IVA 1.271,27	C.IVA 22D	%IVA 22
29.751,15		iva esclusa art.15 dpr.633/72 esclusa art.26 bis L. 196/97	15F 26E	
SCADENZE: 30/06/2017			TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO: 36.802,93			€ EURO 36.802,93	
ANNOTAZIONI IVA ad esigibilità immediata				
COSTI 26E FFR SERVIZI 22D IVA 22%				

MEC
FFC
Pag. 1365
12/7/17

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n° <u>23, 26, 27, 30, 32 - 1717</u>	
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento <u>30/06/2017</u>	
DATA <u>13/07/17</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13/07/17</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 <u>12/06/2017</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>14-07-2017</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
CIG: ZD21FEACGS
MACALE € 35.821,47 lordo
V. di R. ca. 2 sta di nota
D. CREDITO ALLE CASSA
[firma]

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Oggetto: Variazione tariffe.

In applicazione a quanto previsto dall'art. 29 delle Condizioni Generali di Somministrazione relative ai Contratti di Somministrazione di Lavoro attivi, con la presente vogliamo informarLa che, a seguito delle variazioni retributive comunicate derivanti dall'erogazione del Tdr e dell'Indennità di Mensa, le condizioni commerciali applicate da Adecco saranno le seguenti:

TIPOLOGIA ORA	AUMENTO RETRIBUTIVO	TARIFFA ORARIA
ORDINARIA	Tdr € 29,51 par. 100 Tdr € 35,71 Par. 121 Indennità di Mensa € 16,53 (par. 100 e 121)	€ 16,81 – par. 121 € 15,05 – par. 100

La informiamo che, ai sensi del suddetto articolo, adegueremo tutti gli istituti che compongono la retribuzione del prestatore di lavoro. Pertanto procederemo con la fatturazione una tantum del costo aggiuntivo derivante dalla rivalutazione dei ratei accantonati prima della variazione degli elementi retributivi, vale a dire la differenza tra l'ammontare dei ratei (mensilità aggiuntive, ferie - R.O.L. - ex-festività non godute) accantonato e l'ammontare degli stessi risultante dall'aumento retributivo.

Per qualsiasi chiarimento la nostra filiale rimane a sua disposizione.

Colgo l'occasione per porgerle cordiali saluti.

Adecco Italia S.p.A

Utilizzatore



THE ADECCO GROUP

LEGENDA PER CONTROLLO FATTURE ADECCO E SPECIFICHE COMMERCIALI

- Voce in fattura: **Stipendio** = Tariffa oraria ordinaria
- Voce in fattura: **Festività si tfr/festività no tfr** = festività “rosse” da calendario (es. festa patronale, Natale, etc.) spettanti = Tariffa oraria ordinaria
- Voce in fattura: **Ratei Ferie Godute** = la quota di ratei di retribuzione maturata sulle ferie e permessi, se questi vengono goduti dal lavoratore nel corso del contratto di lavoro, ai sensi dell’art. 30 comma 17 del CCNL per le Agenzie di Somministrazione di Lavoro.
- Voci in Fattura:
 - Indennità Turno Notturno = vedi prospetto di calcolo allegato da Voi ricevuto
 - Indennità Domenicale = vedi prospetto di calcolo allegato da Voi ricevuto
 - Indennità Festiva = vedi prospetto di calcolo allegato da Voi ricevuto

Tariffe applicate (Nb. Fine maggio sono state inserite le voci del Tdr e dell’Indennità di Mensa, come da modulo variazione tariffe allegato alla presente):

Par. 121

Ordinaria/Festività € 16,81

Ratei Ferie Godute € 7,53

Par. 100

Ordinaria/Festività € 15,05

Ratei Ferie Godute € 7,16

Su tutte le voci ricorrenti (ore ordinarie, straordinarie, maggiorate, festività con incidenza Tfr) il margine in % (tra il 16 ed il 18%) rimane invariato.

Sulle voci non ricorrenti come Ratei Ferie Godute e Festività senza incidenza Tfr il margine in % aumenta. Ciò al fine di gestire situazioni particolari data la brevità dei contratti, come anticipi di ferie non ancora maturate e liquidazione di festività cadenti nel periodo contrattuale.

Lavoro Notturno: $(\text{Paga Oraria} / 12 * 14) * 0,20$ per le prestazioni svolte dalle 22:00 alle 05:00

Lavoro Festivo: $((\text{Paga Mensile} - \text{TDR}) / 12 * 14) / 195) * 1,20$

Ore Straordinarie Feriali: $((\text{Paga Mensile} - \text{TDR}) / 12 * 14) / 195) * 1,10$

Ore Straordinarie Festive: $((\text{Paga Mensile} - \text{TDR}) / 12 * 14) / 195) * 1,20$

Oggetto: ADECCO: INVIO INFORMAZIONI

Mittente: Cosimo Carrieri <cosimo.carrieri@adecco.it>

Data: 11/07/2017 16:38

A: "Area Contratti (areacontratti@amat.ta.it)" <areacontratti@amat.ta.it>

CC: Patrizia Verdoliva <patrizia.verdoliva@adecco.it>

Gentilissimi,

come da incontro di questa mattina, allego:

- nota esplicativa sulle fatture e chiarimenti commerciali, con relativi allegati, riguardanti anche variazioni rispetto all'offerta del 27 aprile u.s.

In riferimento al puntuale controllo, già avviato, delle fatture di maggio e giugno, tutti i disallineamenti rispetto a quanto comunicato qui in allegato saranno oggetto nei prossimi giorni di apposita nota credito, che sarà ns. premura inviarvi non appena elaborata. La/e nota/e credito conterrà lo storno della voce "Attivazione servizio" di € 100 inserita nella fattura di maggio.

Resto a disposizione.

Grazie.

Cordiali saluti.

Adecco

Cosimo Carrieri
Direttore di Filiale

Adecco Italia
Filiale Taranto Industrial

Tel. +39 099 7324545
fax + 39 099 7354879
Mob. +39 348 1418763
cosimo.carrieri@adecco.it

adecco.it



Aut. min. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, Vi preghiamo di cancellare questo messaggio e gli allegati dal vostro sistema,

senza trattenerne copia. Se non desiderate più ricevere e-mail dal presente indirizzo di posta elettronica, v'invitiamo a scrivere al seguente indirizzo e-mail: customer.service@adecco.it.

This message may contain information which are confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please delete this message and any attachment from your system, without retaining a copy. If you do not want to receive anymore e-mail from the present e-mail address, we invite you to write to the following e-mail address: customer.service@adecco.it.

Please consider the environment before printing this e-mail

—ForwardedMessage.eml—

Oggetto: I: AMAT - lavoratori somministrati - indennità .docx

Mittente: Patrizia Verdoliva <patrizia.verdoliva@adecco.it>

Data: 11/07/2017 16:36

A: Cosimo Carrieri <cosimo.carrieri@adecco.it>

Patrizia Verdoliva
Responsabile di Gestione

Adecco Italia Spa
C.so Piemonte n. 98/c
74121 Taranto

ph +39 099 7324545
fax +39 099 7354879
patrizia.verdoliva@adecco.it

adecco.it

Aut. min. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, vi preghiamo di telefonare o di inviare una e-mail al mittente e di cancellare questo messaggio e gli allegati dal vostro sistema, senza trattenerne copia. This message may contain information which is confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please telephone or email the sender and delete this message and any attachment from your system, without retaining a copy.

-----Messaggio originale-----

Da: Area Contratti [<mailto:areacontratti@amat.ta.it>]

Inviato: giovedì 1 giugno 2017 14:39

A: Cosimo Carrieri <cosimo.carrieri@adecco.it>; Patrizia Verdoliva <patrizia.verdoliva@adecco.it>

Oggetto: AMAT - lavoratori somministrati - indennità .docx

Si inoltra in allegato prospetto con indicazione delle indennità spettanti ai lavoratori.

Saluti.

Nicola Carrieri
Area Contratti AMAT

---Allegati:---

Modulo Variazione Tariffe - Amat.pdf

158 kB

Legenda fatture e chiarimenti commerciali.pdf	22,9 kB
ForwardedMessage.eml	21,6 kB
Prospetto Indennità.docx	12,6 kB

Oggetto: AMAT S.P.A. - Fogli presenza personale Adecco (ex Ancora) mese di Maggio 2017

Mittente: Posta interna <contrattiamat@amatmail.net>

Data: 10.28

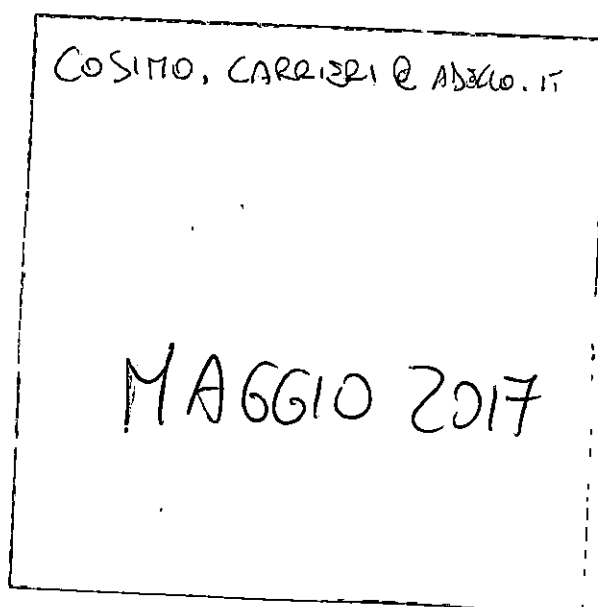
A: cosimo.carrieri@adecco.it

In allegato quanto riportato in oggetto.

Cordiali saluti Luigi Pignatale

—Allegati:

01 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Lavaggi.pdf	3.5 MB
02 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Tunnel.pdf	4.0 MB
03 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Parcheggio.pdf	2.6 MB
04 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Lavaggio bus.pdf	4.8 MB
05 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Palazzine.pdf	3.0 MB
06 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Capilinea.pdf	2.4 MB
07 - Fogli presenza dipendenti Adecco mese di Maggio 2017 - Ufficio Abbonamenti.pdf	2.4 MB



Prot. 10488 /UA

Taranto, lì 14 LUG. 2017

Spett.le Adecco
Agenzia di Taranto
cosimo.carrieri@adecco.it

Oggetto SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - vs. fattura n. 2017.0409.00184 del 31/05/2017 - Richiesta di nota di credito

Si formula la presente a seguito della ricezione della vs. fattura per le prestazioni rese nello scorso mese di maggio e della vs. documentazione esplicativa, inviatoci lo scorso 11/07.

Alla luce dell'esame dei contenuti di quanto sopra, si formulano i seguenti rilievi:

1. La fattura, dell'importo lordo di € 36.802,93, contiene alcune voci di costo unitarie aggiuntive rispetto a quelle preventivate nella vs. offerta del 27/04/2017, ove sono stati riferiti unicamente i costi di € 14,84 netti per le unità di parametro retributivo 100 ed € 16,60 netti per quelle di parametro 121.
2. Si prende atto della variazione delle tariffe da voi operata, necessaria per adeguarle ai costi legati alla retribuzione del TDR e dell'indennità di mensa, non calcolati nella vs. prima offerta.
3. Si prende atto, inoltre, dell'inserimento in fattura di voci retributive, non considerate in offerta, ma comunque legate a costi del personale, quali Ind. Turno Notturno, Ind. Domenicale Ind. Festiva, Ratei maturati su ferie godute, lavoro Supplementare 10%.
4. Si prende atto dell'aumento del vs. margine sulle voci non ricorrenti come Ratei Ferie Godute e Festività senza incidenza, posto in relazione con la gestione di situazioni particolari legate alla brevità dei contratti.
5. Si prende atto dell'addebito dell'imposta di bollo di € 2,00 sul contratto.
6. Non sarà possibile liquidare l'addebitato costo di € 100,00 nette (€ 122 lorde) per spese attivazione del contratto, in quanto non inserito nella vs. offerta del 27/04. Per tale importo, si richiede l'emissione di nota di credito.
7. A differenza di quanto indicato nel modulo di variazione tariffe inviatoci lo scorso 11/07 (€ 16,81 per il par. 121 e ad € 15,05 per il par. 100), si segnala che in fattura le voci "Stipendio" e "Festività si tfr" sono state erroneamente calcolate al costo unitario di € 15,42 (€ 13,05 di costo az. + € 2,37 di margine di agenzia) per il parametro 100 ed al costo unitario di € 17,26 (€ 14,60 di costo az. + € 2,66 di margine di agenzia) per il parametro 121. L'applicazione su tali voci delle tariffe da voi comunicate, calcolando lo scorporo dei margini di agenzia nella medesima misura percentuale delle tariffe della prima offerta del 27/04 (€ 12,73 + € 2,32 di margine - TOT € 15,05 per il par. 100 ed € 14,21 + € 2,60 di margine - TOT € 16,81 per il par. 121), determinerebbe i costi riportati in tabella:

Par.	Voce	Costo Unit. €	Marg. Unit. €	ORE €	Non Imp.€	Imp. €	Imposta €	Fatt. Lordo
100	S-FS Festività si tfr	12,73	2,32	48,75	620,55	113,10	24,90	758,55
100	Stipendio	12,73	2,32	1.998,75	25.444,13	4.637,10	1.020,14	31.101,37
121	S-FS Festività si tfr	14,21	2,60	6,50	92,36	16,90	3,72	112,98
121	Stipendio	14,21	2,60	136,5	1.939,66	354,90	78,08	2.372,64
TOTALE					28.096,70	5.122,00	1.126,84	34.345,54

Dall'analisi dettagliata della vs. fattura di evince che tali voci sono state fatturate per i seguenti importi:

Par.	Voce	Costo Unit. €	Marg. Unit. €	ORE €	Non Imp.€	Imp. €	Imposta €	Fatt. Lordo
100	S-FS Festività si tfr	13,05	2,37	48,75	636,15	115,5	25,41	777,06
100	Stipendio	13,05	2,37	1.998,75	26.083,73	4.737,08	1.042,16	31.862,97
121	S-FS Festività si tfr	14,60	2,60	6,50	94,9	17,30	3,81	116,01
121	Stipendio	14,60	2,60	136,50	1992,9	363,10	79,88	2435,88
TOTALE					28.807,68	5.232,98	1.151,26	35.191,92

Relativamente a tali voci, si richiede l'emissione di nota di credito per la seguente differenza:

Non Imp.€	Imp. €	Imposta €	Nota di credito lorda
710,98	110,98	24,42	846,38

8. A differenza di quanto indicato nel modulo di variazione tariffe inviatoci lo scorso 11/07 (€ 16,81 per il par. 121 e ad € 15,05 per il par. 100), si segnala che in fattura le voci "Festività NO tfr" sono state erroneamente calcolate al costo unitario di € 15,42 (€ 9,40 di costo az. + € 6,02 di margine di agenzia) per il parametro 100. L'applicazione su tali voci delle tariffe da voi comunicate, calcolando lo scorporo dei margini di agenzia nella medesima misura percentuale delle tariffe della prima offerta del 27/04 (€ 9,17 + € 5,88 di margine - TOT € 15,05), determinerebbe i costi riportati in tabella, ove sono riportati i costi dell'erronea fatturazione e le differenze, per le quali dovrà essere emessa nota di credito

Tipo	Voce	Costo Unit. €	Marg. Unit. €	ORE €	Non Imp.€	Imp. €	Imposta €	Fatt. Lordo
Costi ricalcolati	N-FS Festività no tfr	9,17	5,88	32,50	298	191,1	42	531,1
Costi erron. fatturati	N-FS Festività no tfr	9,40	6,02	32,50	305,5	195,7	43,054	544,254
DIFFERENZA					7,50	4,60	1,05	13,15

Per quanto riportato sopra ai punti 6,7, ed 8 dovrà essere emessa una nota di credito complessiva come da tabella, data dalla sommatoria degli importi ivi indicati.

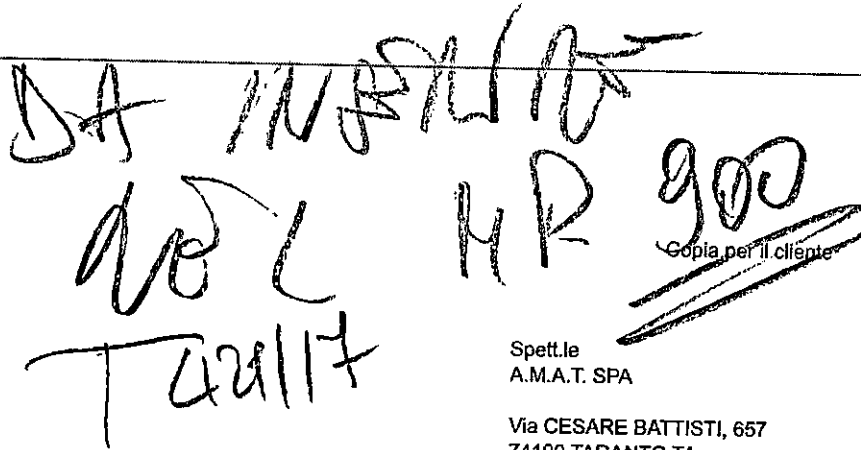
Non Imp.€	Imp. €	Imposta €	Nota di credito lorda
718,48	215,58	47,47	981,53

La vs. fattura 2017.0409.00184 sarà liquidata per la differenza di € 35.821,40 lordi.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Massimo Dicecca)

[Firma]



Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2894494/4513 CIG: 0 - CUP: 0 Giuliano, Cosimo (1) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,46	
Attivazione Servizio Tariffa (maggio 2017)	1	AM	100,00	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	AM	36,57	
De Cataldis, Cosimo (2) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,46	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	AM	24,87	
N° Contratto: 2894543/4514 CIG: 0 - CUP: 0 Altamura, Michele (1) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	AM	28,86	
Blè, Pietro (2) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio				

VERDI PLAC ALEGATA

Adecco Italia S.p.A. – Aut. Min. Prot. N.1100 – SG del 26.11.04 Sede Legale: Via Tolmezzo, 15 - 20132 Milano (MI) - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Società Adecco Group AG Capitale Sociale € 2.976.000 i.v. - Registro Imprese n° 13366030156 - R.E.A. 1642351 - Codice Fiscale/Partita IVA 13366030156

STABANIO. PIEMONTE @ ABSCC. IT (UFF. AMMINISTRAZIONE)

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2017.0409.00218	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
● Tariffa (maggio 2017)	1	AM	31,27	
● Ble', Vincenzo (3) S-FS Festività si tfr				
● Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
● Stipendio				
● Tariffa (maggio 2017)	1	AM	31,27	
● Capone, Ercole (4) Stipendio				
● Tariffa (maggio 2017)	1	AM	28,86	
● Castellano, Concetta (5) S-FS Festività si tfr				
● Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
● Stipendio				
● Tariffa (maggio 2017)	1	AM	26,46	
● Catapano, Massimo (6) S-FS Festività si tfr				
● Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
● Stipendio				
● Tariffa (maggio 2017)	1	AM	30,06	
● De Santis, Maria (7) N-FS Festività no tfr				
● Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
● Stipendio				
● Tariffa (maggio 2017)	1	AM	31,27	
● Fanuli, Cosimo (8) N-FS Festività no tfr				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	
Causale: Storno per errata imputazione costo e margine			

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2017.0409.00218	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Gargiulo, Antonio (9) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	30,06	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Giove, Mauro (10) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	28,86	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Lardieri, Valentina (11) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	26,46	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Masella, Angelo (12) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	21,65	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Mastronuzzi, Vita Maria (13) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	31,27	
Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			
Causale:Storno per errata imputazione costo e margine			

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2017.0409.00218	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Mucio, Artan (15) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	27,66	
Stipendio Pinto, Rosanna (16) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Tedesco, Ida (17) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	31,27	
Stipendio Gentile, Angelo (18) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Pulpito, Salvatore (19) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	25,25	
Stipendio Pulpito, Salvatore (19) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Pulpito, Salvatore (19) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	30,06	
Stipendio Pulpito, Salvatore (19) N-FS Festività no tfr Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
Causale:Storno per errata imputazione costo e margine			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2017.0409.00218	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa (maggio 2017) N° Contratto: 2894547/4515 CIG: 0 - CUP: 0 D'Andria, Ferdinando (1) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017) Stipendio Tariffa (maggio 2017) De Cataldis, Mimmo (2) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017) Stipendio Tariffa (maggio 2017) De Giorgio, Antonio (3) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017) Stipendio Tariffa (maggio 2017) Franchini, Cosimo (4) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017) Stipendio Tariffa (maggio 2017) Parabita, Gianfranco (5) S-FS Festività si tfr Tariffa (maggio 2017)	1	AM	30,06	
	1	HO	1,20	
	1	AM	27,66	
	1	HO	1,20	
	1	AM	16,84	
	1	HO	1,20	
	1	AM	28,86	
	1	HO	1,20	
	1	AM	27,76	
	1	HO	1,20	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			
Causale:Storno per errata imputazione costo e margine			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2017.0409.00218	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Tariffa (maggio 2017) Pulpo, Francesco (6) S-FS Festività sì tfr	1	AM	30,06	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Tariffa (maggio 2017) Volpe, Pietro (7) S-FS Festività sì tfr	1	AM	30,06	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Tariffa (maggio 2017) Rokn, Mohamed (8) N-FS Festività no tfr	1	AM	30,06	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	HO	1,20	
Stipendio Tariffa (maggio 2017)	1	AM	31,27	

Prot. 6
26/12/18
FTW-15674
21/12/18

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 216,98	IVA 22%	IMPORTO IVA 47,74	C.IVA 22D	%IVA 22
717,06	esclusa art 26 bis L. 196/97		26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	31/08/2017 981,78	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 981,78		
ANNOTAZIONI IVA ad esigibilità immediata				
Causale:Storno per errata imputazione costo e margine Rif. Fattura n. 2017.0409.00184 del 31/05/2017				

It. 2017.0409.00184 del 11/7/17 € 36.802,93

Oggetto: Nota credito n.2017.0409.00218 del 31/07/2017.

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 04/08/2017 11.17

A: taranto.piemonte@adecco.it

Buongiorno, con la presente si comunica che dal 01/07/2017 questa Azienda AMAT SpA è soggetta alla *Scissione dei Pagamenti prevista dall'art. 17 ter DPR 633/72 D.L. 50/2017* e, visto che il documento in oggetto indicato non è conforme con tale disposizione, si chiede la riemissione e/o variazione della nota di credito.

Alla presente si allega comunicazione già inviata precedentemente.

Distinti saluti.

--

Ettore Angiulli

Coord. Uff. Ragioneria AMAT S.p.A.

Tel. 099-7356222

— Allegati: —

lettera_SplitPayment.pdf

163 KB

Oggetto: Re: Nota credito n.2017.0409.00218 del 31/07/2017.

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 07/08/2017 8.07

A: Patrizia Verdoliva <patrizia.verdoliva@adecco.it>

Il 04/08/2017 12.08, Patrizia Verdoliva ha scritto:

Salve,

La ringrazio per la comunicazione che purtroppo non avevamo ricevuto.

Dal 1^a Luglio sarà applicato sulle nuove Fatture, lo split payment.

Per quanto riguarda la Nota di Credito n.218 del 31/07, pur essendo il documento stato emesso a luglio, esso storna delle competenze erroneamente addebitatevi a Maggio e comprensive di Iva.

Inoltre tali importi corrispondono esattamente a quelli che ci sono stati comunicati dal Sig. Carrieri durante la fase di verifica della Fattura di Maggio n. 184.

La ringrazio

Patrizia Verdoliva
Responsabile di Gestione

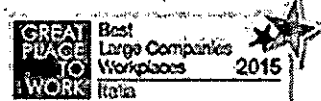
Adecco Italia Spa
C.so Piemonte n. 98/c
74121 Taranto

ph +39 099 7324545
fax +39 099 7354879
patrizia.verdoliva@adecco.it

adecco.it



better work, better life



Aut. min. N. 1100-SG del 28.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, vi preghiamo di telefonare o di inviare una email al mittente per segnalare l'errore. This message may contain information which is confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please telephone or email the sender and delete this message.

Da: Ragioneriaamat [<mailto:ragioneriaamat@amat.ta.it>]

Inviato: venerdì 4 agosto 2017 11:18

A: taranto.piemonte <taranto.piemonte@adecco.it>

Oggetto: Nota credito n.2017.0409.00218 del 31/07/2017.

Buongiorno, con la presente si comunica che dal 01/07/2017 questa Azienda AMAT SpA è soggetta alla *Scissione dei Pagamenti prevista dall'art. 17 ter DPR 633/72 D.L. 50/2017* e, visto che Il documento in oggetto indicato non è conforme con tale disposizione, si chiede la riemissione e/o variazione della nota di credito.

Alla presente si allega comunicazione già inviata precedentemente.

Distinti saluti.

--

Ettore Angiulli
Coord. Uff. Ragioneria AMAT S.p.A.
Tel. 099-7356222

Buongiorno, purtroppo la nota di credito emessa il 31/07/2017 deve necessariamente essere soggetta all'art. 17 ter del DPR 633/72 D.L. 50/2017 e, pertanto, si chiede la sua riemissione.

Distinti saluti.

--

Ettore Angiulli
Coord. Uff. Ragioneria AMAT SpA
Tel. 099-7356222

Oggetto: R: Proroga contratto di somministrazione dal 10/07 al 16_07

Mittente: Cosimo Carrieri <cosimo.carrieri@adecco.it>

Data: 07/07/2017 14:41

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Patrizia Verdoliva <patrizia.verdoliva@adecco.it>

Grazie,

approfittando per trasmettervi le coordinate bancarie per il pagamento delle ns. fatture:

Unicredit Banca

IT 06 C 02008 09434 000030018808

Allego anche la fattura di maggio, scaduta il 30 giugno, di cui chiedo di procedere al pagamento, laddove non ancora provveduto, quanto prima.

Resto a disposizione e grazie.

Cordiali saluti.

Cosimo Carrieri
Direttore di Filiale

Adecco Italia
Filiale Taranto Industrial

Tel. +39 099 7324545
fax + 39 099 7354879
Mob. +39 348 1418763
cosimo.carrieri@adecco.it

adecco.it

Aut. min. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, Vi preghiamo di cancellare questo messaggio e gli allegati dal vostro sistema,

senza trattenerne copia. Se non desiderate più ricevere e-mail dal presente indirizzo di posta elettronica, v'invitiamo a scrivere al seguente indirizzo e-mail: customer.service@adecco.it.

This message may contain information which are confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please delete this message and any attachment from your system, without retaining a copy. If you do not want to receive anymore e-mail from the present e-mail address, we invite you to write to the following e-mail address: customer.service@adecco.it. Please consider the environment before printing this e-mail

-----Messaggio originale-----

Da: Area Contratti [mailto:areacontratti@amat.ta.it]

Inviato: venerdì 7 luglio 2017 12:07

A: Cosimo Carrieri; Patrizia Verdoliva

Oggetto: Proroga contratto di somministrazione dal 10/07 al 16_07

Si invia nota riferita all'oggetto.

Nicola Carrieri
Area Contratti AMAT

—Allegati:—

invoice maggio.pdf

60,7 kB