

T1493/17



ESERCIZIO 20 27

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2043

M.B. DI MASI ROBERTINO A.

ABBIGLIAMENTO A2.

**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	1.043	02/08/2017			1.519,95

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentodiciannove e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT82Q0881715801008000001972

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 11 del 31/12/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

8 CIG Z831AB18FC, 9 CIG Z831AB18FC, 2 CIG Z831AB18FC, 7 CIG
Z1D1C3225E, 11

IMPORTO LORDO	1.519,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.519,95

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT8200881715801008000001972

NR.SCT: 252730481 CRO: A1021750885

DATA ORDINE: 09.08.2017

TRANSACTION ID: A102175088501030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: B.C.C. SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

TARANTO

TA

FILIALE DI TARANTO N°2

BENEFICIARIO: M.B. DI MASTROBERARDINO ANNA

DT REG : 11.08.2017

IMPORTO: 1.519,95

NOTE: CIG Z831AB18FC FT 8-9-2 CIG Z1D1C3

MANDATO NUM. 1043

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
	2017	1.043	02/08/2017			1.519,95

IL CASSIERE

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentodiciannove e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT82Q0881715801008000001972

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 11 del 31/12/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

8 CIG Z831AB18FC, 9 CIG Z831AB18FC, 2 CIG Z831AB18FC, 7 CIG
Z1D1C3225E, 11

IMPORTO LORDO	1.519,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.519,95

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.519,95		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

M.B.

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 099/4776686

PI 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

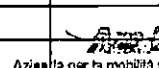
Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

C CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA
	.00146330733				7	09/12/2016
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO				
	UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %	
GIUBBOTTO MOD. NORTH	PEZZO	20	€ 20,63	€ 412,60	22	
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. <u>20962</u> del <u>14 DIC. 2016</u>						
		AD	Amministratore Delegato	☐		
		DG	Direttore Generale	☐		
		DA	Direttore Amministrativo	☐		
		DT	Direttore Tecnico	☐		
		UA	Appalti / Contratti	☐		
		UCM	Commerciale / Marketing	☐		
		UCB	Contabilità Bilancio	☐		
		UES	Esercizio / Sosta	☐		
		UIS	Infrastruttura / Strada	☐		
		UM	Manutenzione / Tecnica	☐		
		URS	Risorse Umane	☐		
		UAG	Atti Gen. PP.RR. S.M.S.T.	☐		
		RA	Ufficio Ragioneria	☐		
		STC	Staff Qualità	☐		
				☐		
PAGAMENTO BONIFICO		N. RIC. <u>19/12/16</u> N. IVA <u>3007</u>				
IT82Q0881715801008000001972		DATA DI REGISTR. <u>19/12/16</u>				
ANNOTAZIONI						
D.D.T. N°23 DEL 09/12/2016					FIRMA CONDUCENTE	
TOT. MERCE	SC.%MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO		
€ 412,60		€ 0,00				FIRMA DEST.
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI	
	22%	412,60			5	
TOTALE IMPONIBILE				TOTALE IVA	TOT.ESENTE	NETTO
€ 412,60		90,77			€ 503,37	EURO 503,37

M.B.

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 86 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 0994776666

P.I. 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

C CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA																																										
	.00146330733				7	09/12/2016																																										
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO																																														
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO																																														
	UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %																																											
GIUBBOTTO MOD. NORTH	PEZZO	20	€ 20,63	€ 412,60	22																																											
Pro. n. 20962																																																
del 14 DIC 2016																																																
<table border="1"><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>Ufficio Affari / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Supporto</td><td>☐</td></tr><tr><td>URS</td><td>Amministrazione e Assistenza</td><td>☐</td></tr><tr><td>UM</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URI</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. PP RR SPNSTR</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAE</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STC</td><td>Stato Qualità</td><td>☐</td></tr></table>							AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UA	Ufficio Affari / Contratti	☐	UC	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Supporto	☐	URS	Amministrazione e Assistenza	☐	UM	Manutenzione / Tecnica	☐	URI	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. PP RR SPNSTR	☐	RAE	Ufficio Ragioneria	☐	STC	Stato Qualità	☐
AD	Amministratore Delegato	☐																																														
DG	Direttore Generale	☐																																														
DA	Direttore Amministrativo	☐																																														
DT	Direttore Tecnico	☐																																														
UA	Ufficio Affari / Contratti	☐																																														
UC	Commerciale / Marketing	☐																																														
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																														
UES	Esercizio / Supporto	☐																																														
URS	Amministrazione e Assistenza	☐																																														
UM	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
URI	Risorse Umane	☐																																														
UAG	Affari Gen. PP RR SPNSTR	☐																																														
RAE	Ufficio Ragioneria	☐																																														
STC	Stato Qualità	☐																																														
PAGAMENTO BONIFICO																																																
IT82Q0881715801008000001972																																																
N. P.C. N. IVA 3007																																																
DATA DI REGISTRAZIONE 19/12/16																																																
ANNOTAZIONI																																																
D.D.T. N°23 DEL 09/12/2016																																																
FIRMA CONDUCENTE																																																
TOT. MERCE	SC.%MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO																																												
€ 412,60		€ 0,00				FIRMA DEST.																																										
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI																																											
	22%	412,60			5																																											
TOTALE FATTURA																																																
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOT.ESENTE	NETTO																																											
€ 412,60		90,77			€ 503,37	EURO 503,37																																										

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	63 del 09 - PROC 2/0
Data scadenza pagamento	
09/02/2017	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
27 DIC. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
28/12/16	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 DIC. 2016	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03 08 2017	

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:	

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 23 del 09/12/2016a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

12 em

CAUSALE DEL TRASPORTO

A.M.A.P.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 80
74100 TARANTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (I)
10	GIUBBONI TAGLIA XL	DDT 23 (BIS)
5	GIUBBONI TAGLIA L	
5	GIUBBONI TAGLIA M	
		16 DIVERSO
15	MAGLIONI IN PILE TAGLIA M	
40	BERRETTO LANA ZUCCHIO	
15	MAGLIONI IN FILE	

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBIConferma della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)Fornitura accettazione
materiale

Data

Firma

Presa in carico
materiale cessionario

Data

Firma

13-12-16

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Consegna a inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

12.00

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricale.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730
--	--

Ordine	Contratto Proc 2/A Prov. Aut. Art 6 Reg. - Delib. 63/09	Data Doc. 24/11/2016	Numero Doc. OACE000364	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

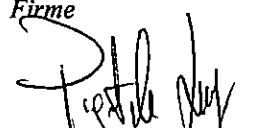
CIG: Z1D1C3225E

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00003564	00003564		Giubbotto officina Payper mod. North n° 10 pezze tahlia XL n° 05 pezzi taglia L n° 05 pezzi taglia M scorta di magazzino	PZ	20	20,6300		412,60

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
 Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

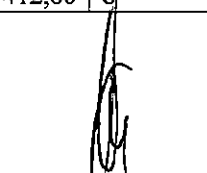
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 412,60	€ 90,77	€ 503,37
	Totali		€ 412,60	€ 90,77	€ 503,37

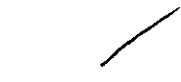
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

M.B.**FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO**

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 099/4776686

P.I. 01994520730 - C.F. : MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.itposta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it**SPETT.le****AMAT SPA****Azienda Mobilità Area Taranto****Via Cesare Battisti, 657****74121 TARANTO****LUOGO DI CONSEGNA:****IDEM****FATTURA ACCOMPAGNATORIA**

C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA
	.00146330733				8	09/12/2016
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO				
	UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %	
MAGLIONE IN PILE	PEZZO	15	€ 13,42	€ 201,30	22	
BERRETTO LANA TIPO ZUCCOTTO	PEZZO	40	€ 3,66	€ 146,40	22%	
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto						
Prot. n. 20961						
del 14 DIC. 2016						
AD Amm. Delegato ☐						
DG Direttore Generale ☐						
DA Direttore Amministrativo ☐						
DT Direttore Tecnico ☐						
UAP Aspetti / Contratti ☐						
UOM Organismo / Marketing ☐						
UCO Gestione Risorse ☐						
UES Economia / Segr. ☐						
UIS Informatica / Statistica ☐						
UMI Manutenzione / Tecnica ☐						
UVR Assistenza ☐						
UAG Affari Generali / Strutt. ☐						
RAG Ufficio Ragioneria ☐						
STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. N. IVA 3002						
DATA DI REGISTR. 19/12/16						
PAGAMENTO BONIFICO						
IT82Q0881715801008000001972						
ANNOTAZIONI						
D.D.T. N° 23 DEL 09/12/2016						FIRMA CONDUCENTE
TOT. MERCE	SC. %MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO		
€ 347,70		€ 0,00				FIRMA DEST.
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI	
	22%	347,70			5	
TOTALE IMPONIBILE				TOTALE IVA	TOT.ESENTE	NETTO
€ 347,70				76,49		€ 424,19
					EURO	424,19

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 093/4776686

PI 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

FATTURA ACCOMPAGNATORIA										
C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA				
	.00146330733					8	09/12/2016			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO							
PAGAMENTO BONIFICO			BCC SAN MARZANO							
		UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %				
MAGLIONE IN PILE		PEZZO	15	€ 13,42	€ 201,30	22				
BERRETTO LANA TIPO ZUCCOTTO		PEZZO	40	€ 3,66	€ 146,40	22%				
			Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>20961</u> del <u>14</u> DIC. 2016 AU Amm. Delegata ☐ DG Direttore Generale ☐ RA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ IAP Ass. I. Contratti ☐ UG Uff. Gestione e Manutenz. ☐ UG Uff. Gestione Amm. ☐ HES Person. e Segr. ☐ UG Uff. Gestione e Manutenz. ☐ UG Uff. Gestione Amm. ☐ UAG Uff. Gestione Amm. ☐ RAG Ufficio Ragioni ☐ STQ Staff Qualità ☐							
			N. RIC. _____ N. IVA <u>3002</u> DATA DI REGIST. <u>19/12/16</u>							
PAGAMENTO BONIFICO										
IT82Q0881715801008000001972										
ANNOTAZIONI										
D.D.T.N° 23 DEL 09/12/2016						FIRMA CONDUCENTE				
TOT. MERCE	SC.%MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO						
€ 347,70		€ 0,00				FIRMA DEST.				
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI					
	22%	347,70			5					
TOTALE IMPONIBILE			TOTALE IVA	TOT. ESENTE	NETTO	TOTALE FATTURA				
€ 347,70			76,49		€ 424,19	EURO		424,19		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	56 del 20/07/2016
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
09/02/2017	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
27 DIC. 2016	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/12/16	<i>[Signature]</i>

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 DIC 2016	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-08-2017	<i>[Signature]</i>

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:

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

M.B.

di MASTROBERARDINO ANNA
Sede Legale: Via Livio Andronico, 36
Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80
74121 TARANTO
Partita IVA 01994520730
Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.02.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **23** del **09/12/2016**

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso da indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1200

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

A.M.A.F.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO: **VEICOLI C. BENI: 007**
14100 TARANTO

VS. ORDINE DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

10	GIUBBONI TAGLIA XL	
5	GIUBBONI TAGLIA L	DDT 23 (BIS)
5	GIUBBONI TAGLIA M	
		10 DIVERSO
15	MACLIONI IN PILE TAGLIA M	
40	BERRI DI LANA ZUCCHATO	
15	MACLIONI IN PILE S	

AMAT S

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

del m. 13-12-16

Scream S3070

(1) Solo nel caso di indirizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730
--	--

Ordine	Contratto Gara 020/2016 Provv. Aut. Determin. 56 del 20/07/2016	Data Doc. 18/11/2016	Numero Doc. OACE000354	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: Z831AB18FC

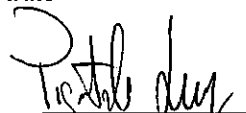
Cod. Interno	Cod Articolo Riferimento	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
00005533	00005533		Maglione in pile off. taglia M	PZ	15	13,4200		201,30
00005534	00005534		Berretto lana zuccotto off. scorta di magazzino	PZ	40	3,6600		146,40
F 8 DEL 09/12/2016								

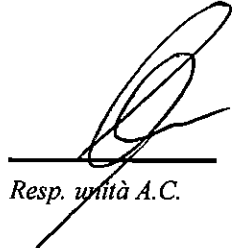
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 347,70	€ 76,49	€ 424,19
			Totali	€ 347,70	€ 76,49 € 424,19

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 099/4776586

PI 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

FATTURA ACCOMPAGNATORIA									
C.CLIENTE		PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE		N°DOC.	DATA	
		00146330733					9	09/12/2016	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO					
PAGAMENTO BONIFICO				BCC SAN MARZANO					
				UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %	
MAGLIONE IN PILE				PEZZO	15	€ 13,42	€ 201,30	22	
				 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prol. n. 20960 del 14 DIC. 2016					
				AD	Amministratore Delegato	☐			
				DG	Direttore Generale	☐			
				DA	Direttore Amministrativo	☐			
				DT	Direttore Tecnico	☐			
				UA	Appalti / Contratti	☐			
				UCM	Commerciale / Marketing	☐			
				UCB	Contabilità Bilancio	☐			
				UES	Esercizio / Sost.	☐			
				UIC	Informatica / Statistica	☐			
				UMI	Mantenimento / Tecnica	☐			
				URU	Risorse Umane	☐			
				UAG	Atto Gen. PPRR SIVISTRI	☐			
				RAG	Ufficio Ragioneria	☐			
				STQ	Staff Qualità	☐			
						☐			
				N. RIC. _____ N. IVA 3003 DATA DI REGISTRAZIONE 14/12/16					
PAGAMENTO BONIFICO									
IT82Q0881715801008000001972									
ANNOTAZIONI									
D.D.T. N° 23 DEL 09/12/2016							FIRMA CONDUCENTE		
TOT. MERCE	SC. % MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO					
€ 201,30		€ 0,00					FIRMA DEST.		
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI				
	22%	201,30			5				
						TOTALE FATTURA			
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOT. ESENTE	NETTO				
€ 201,30		44,29			€ 245,59	EURO		245,59	

M.B.

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 099/4776686

P.I. 01994520730 - C.F. MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

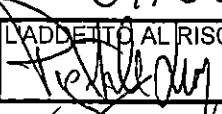
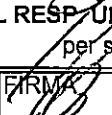
Via Cesare Battisti, 657

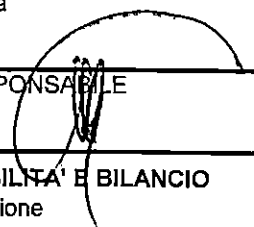
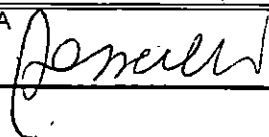
74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

FATTURA ACCOMPAGNATORIA						
C.CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N°DOC.	DATA
	.00146330733				9	09/12/2016
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO				
	UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %	
MAGLIONE IN PILE	PEZZO	15	€ 13,42	€ 201,30	22	
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto						
Prod. n. 20960						
del 14 DIC. 2016						
AD Amm.re Delegato ☐						
DG Direttore Generale ☐						
DA Direttore Amministrativo ☐						
DT Direttore Tecnico ☐						
TA Approv. e Contratti ☐						
UC1 Commerciale / Marketing ☐						
UC2 Contabilità Bilancio ☐						
UE Servizio / Sost. ☐						
UM Informatica / Criticità ☐						
UM1 Manutenzione / Tecnica ☐						
UR1 Risorse Umane ☐						
UAG Affari Gen. PP RR SINISTRI ☐						
RAS Ufficio Ragioneria ☐						
STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. N. IVA 3003						
DATA DI REGISTRAZIONE 18/12/16						
PAGAMENTO BONIFICO						
IT82Q0881715801008000001972						
ANNOTAZIONI						
D.D.T.N° 23 DEL 09/12/2016						
					FIRMA CONDUCENTE	
TOT. MERCE	SC.%MERCE	IMPORTO SCONTO		DATA E ORA TRASPORTO		
€ 201,30		€ 0,00				
					FIRMA DEST.	
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI	COLLI	
	22%	201,30			5	
TOTALE FATTURA						
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOT.ESENTE	NETTO		
€ 201,30		44,29		€ 245,59	EURO	245,59

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	56 del 20/07/2016
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	09/02/2017
DATA 27 DIC. 2016	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 28/10/16	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-08-2017	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:	

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

M.B.
di MASTROBERARDINO ANNA
 Sede Legale: Via Livio Andronico, 38
 Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80
 74121 TARANTO
 Partita IVA 01994520730
 Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.N. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 23 del 09/12/2016

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

12 EM

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
74100 TAFANZO

VS ORDINE N. _____ DEL _____ ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (in natura e qualità)	IMPORTO (€)
-----------	--	-------------

10	GIUBBOTTI TAGLIA XL	DDT 23 (BIS) X16 DIV 3250
5	GIUBBOTTI TAGLIA L	
5	GIUBBOTTI TAGLIA M	
15	ITAGLIONI IN PILE TAGLIA M	
40	BERRETTO LANA ZUCCHATO	
15	ITAGLIONI IN PILE S	

AMAT S.p.A. **AREA DI CAMPANIA**

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO 12:00

ANNO E DATA DEL RITIRO

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Il presente documento è valido fino al 31/12/2016

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/197 e successive modificazioni.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730
--	--

Ordine	Contratto Gara 020/2016 Provv. Aut. Determ. 56 del 20/07/2016	Data Doc. 24/11/2016	Numero Doc. OACE000363	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

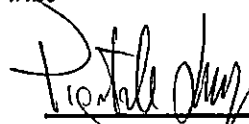
Causale: AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
Commento:
Indirizzo Spedizione: SEDE
Trasporto a cura del: **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CIG: Z831AB18FC

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00005533	00005533		Maglione in pile off. taglia S scorta di magazzino	PZ	15	13,4200		201,30
FT 9 DEL 09/12/2016								

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
 Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

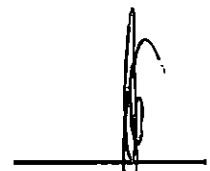
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 201,30	€ 44,29	€ 245,59
Totali			€ 201,30	€ 44,29	€ 245,59

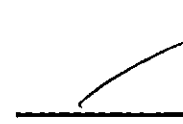
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

ca 31 GEN. 2019

M.B.

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede: Via Cesare Battini, 80 - 74121 TARANTO

TEL/FAX 0984778686

PI 91994520720 CF MSTNNA59D46L042M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
AR	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
CC	Affari Cor. P.P.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

[illegible]

Prot. n. 1676

Ca 31 GEN. 2016

- Ad Amministratore Delegato ☐
- Dir Direttore Generale ☐
- Dir Direttore Amministrativo ☐
- Dir Direttore Tecnico ☐
- Dir Appti / Contratti ☐
- Dir Commerciale / Marketing ☐
- Dir Contabilità Bilancio ☐
- Dir Esigono / Segreteria ☐
- Dir Informatica / Statistica ☐
- Dir Manutenzione / Tecnica ☐
- Dir Risorse Umane ☐
- Dir Affari Gen. / P.D.R. SINISTRI ☐
- Dir Ufficio Ragioneria ☐
- Dir Staff Qualità ☐

M.B.

FORNITURE MILITARI, CIVILI E INDUSTRIALI
di ANNA MASTROBERARDINO

Azienda per la Mobilità Area di Taranto

Azienda per la Mobilità Area di Taranto

Azienda per la Mobilità Area di Taranto

Azienda per la Mobilità Area di Taranto

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.le

AMAT SPA

Azienda Mobilità Area Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI CONSEGNA:

IDEM

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

C CLIENTE	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOC.	DATA
					11	31/12/2016

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO

PAGAMENTO BONIFICO BCC SAN MARZANO

UM	Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %
PEZZO				
GIACCA INVERNALE	4	€ 20,74	€ 82,96	22%

OACS 311

N. RIC. 4668 N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/16

N. RIC. N. IVA 253
DATA DI REGISTRAZIONE 03/02/17

PAGAMENTO BONIFICO
IT82Q0881715801008000001972

ANNOTAZIONI

Rif. Ns Fattura n° 05 del 21/11/2016 D.D.T. n 22 del 17/11/2016 FIRMA CONDUCENTE

TOT. MERCE	SC. % MERCE	IMPORTO SCONTO	DATA E ORA TRASPORTO	FIRMA DEST.
€ 82,96		€ 0,00		
C IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	ASPETTO BENI COLLI
	22%	82,96		
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOT. ESENTE	NETTO	TOTALE FATTURA
€ 82,96		18,25	€ 101,21	EURO 101,21

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n° 56 del 20/07/2016	
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento 28/02/2017	
DATA 06 FEB. 2017	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 06 FEB. 2017	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-08-2017	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

UFFICIO 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:

[illegible]

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733		M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730					
Ordine	Contratto Gara 020/2016 Prov. Aut. Determ. 56 del 20/07/2016	Data Doc. 12/10/2016	Numero Doc. OACE000311	Pag. 1			
Causale: AS@ Acquisti scorte Termini di consegna Commento: Indirizzo Spedizione: SEDE Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI Trasporto a cura del: CIG: Z831AB18FC							
Cod Articolo	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno Riferimento							
00961355 00961355		Giacca invernale off. taglia 58	NR	6	20,7400		124,44
00961355 00961355		Giacca invernale off. taglia 54	NR	10	20,7400		207,40
61355 00961355		Giacca invernale off. taglia 52	NR	10	20,7400		207,40
00961355 00961355		Giacca invernale off. taglia 50	NR	8	20,7400		165,92
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 58	PZ	3	18,3000		54,90
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 56	PZ	9	18,3000		164,70
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 54	PZ	18	18,3000		329,40
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 52	PZ	24	18,3000		439,20
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 50	PZ	24	18,3000		439,20
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 48	PZ	6	18,3000		109,80
00003370 00003370		Pantalone invernale off. taglia 46	PZ	6	18,3000		109,80
00005533 00005533		Maglione in pile off. taglia 2XL	PZ	20	13,4200		268,40
00005533 00005533		Maglione in pile off. taglia XL	PZ	20	13,4200		268,40
00005533 00005533		Maglione in pile off. taglia L	PZ	20	13,4200		268,40
00005533 00005533		Maglione in pile off. taglia M	PZ	20	13,4200		268,40
00005533 00005533		Maglione in pile off. taglia S	PZ	20	13,4200		268,40
00005534 00005534		Berretto lana zuccotto off.	PZ	70	3,6600		256,20
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali hieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
Totali							

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO TA

Fax: 0994776686

P.I. 01994520730

OrdineContratto Gara 020/2016
Prov. Aut. Determ. 56 del 20/07/2016Data Doc.
12/10/2016Numero Doc.
OACE000311Pag.
2

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: Z831AB18FC

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00002697	00002697		Giacca+pantalone impermeabile, off. taglia L	PZ	10	9,1500		91,50
00002697	00002697		Giacca+pantalone impermeabile, off. taglia XL	PZ	10	9,1500		91,50
			N.B. Applicazione logo termoadesivo ove previsto come da gara 020/2016 N.B. in fase di consegna rendere facilmente visibile le taglie dei capi di vestiario					

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALiquota Ordinaria		€ 4.133,36	€ 909,34	€ 5.042,70
		Totale	€ 4.133,36	€ 909,34	€ 5.042,70

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

M.B.

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSEGNAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI AL LAVORO

Cerca nel portale

ISTITUTOATTIVITÀATTI E DOCUMENTI COMUNICAZIONE SERVIZI PER TE SUPPORTO

Benvenuto/a Massimo Di Cecca

My Home

Richiesta Regolarità
Lista Richieste
Consultazione Regolarità

DURC ONLINE

Applicazione per la verifica della regolarità contributiva

RICHIESTA DI REGOLARITA' PER IL CODICE FISCALE 01994520730

La richiesta è stata annullata in quanto il codice fiscale non risulta presente negli archivi dell'Istituto

Numero protocollo
INAIL_6904394

Data richiesta
23/03/2017

< Indietro

MENÙ RAPIDO

Moduli e modelli

Verificare la regolarità contributiva - Durc online

AREE TEMATICHE

Open Data

Caseario Centrale Infortuni

Centrif Specialisti

CONTATTI

Contatti center

Sedi

Inail risponde

LINK DI SERVIZIO

Privacy

Altre contenuti - Accessibilità e catalogo di dati, metadati e banca dati

1368

25-05-17

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
JRU	Risorse Umane	☐
LC	Atti del CON. PARL. SINISTRI	☐
RAC	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

[illegible]

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 56 del 20/07/2016

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

20/03/2017

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

06 FEB. 2017

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

06 FEB. 2017

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 FEB. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03-08-2017

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:

M.B.**d. MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA89D461049M

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 26 del 23.12.2016a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (I)
<u>15</u>	<u>Pile</u>	
	<u>RIF. OACE 387</u>	
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformata della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n° 26 del 21/04/2006) Conformata accettazione materiale Preso in carico materiale conforme Data <u>27 DIC. 2016</u> Firma <u>[Firma]</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALI

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

123023.12.16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. I del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|--|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

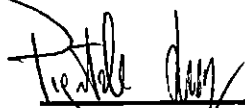
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

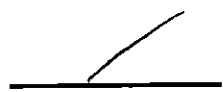
N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

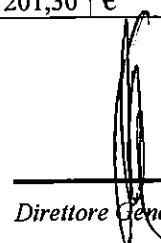
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733				M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730																					
Ordine	Contratto Gara 020/2016 Prov. Aut. Determ. 56 del 20/07/2016	Data Doc. 13/12/2016	Numero Doc. OACE000387	Pag. 1																					
Causale: AS@ Acquisti scorte Termini di consegna Commento: Indirizzo Spedizione: SEDE Trasporto a cura del: Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI CIG: Z831AB18FC																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Cod Articolo</th> <th rowspan="2">Id Cat.</th> <th rowspan="2">Descrizione</th> <th rowspan="2">U.M.</th> <th rowspan="2">Quantità</th> <th rowspan="2">Valore (€)</th> <th rowspan="2">Sconto %</th> <th rowspan="2">Imponibile (€)</th> </tr> <tr> <th>Cod. Interno</th> <th>Riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00005533</td> <td>00005533</td> <td></td> <td>Maglione in pile off. taglia L scorta di magazzino</td> <td>PZ</td> <td>15</td> <td>13,4200</td> <td></td> <td>201,30</td> </tr> </tbody> </table>		Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)	Cod. Interno	Riferimento	00005533	00005533		Maglione in pile off. taglia L scorta di magazzino	PZ	15	13,4200		201,30				
Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione								U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)										
Cod. Interno	Riferimento																								
00005533	00005533		Maglione in pile off. taglia L scorta di magazzino	PZ	15	13,4200		201,30																	
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.																									
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																				
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 201,30	€ 44,29	€ 245,59																				
Totali			€ 201,30	€ 44,29	€ 245,59																				

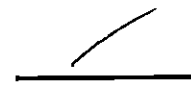
Firme

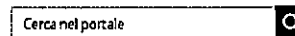

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



ESQ

My Home

DURC ONLINE

i La richiesta è stata annullata in quanto il codice fiscale non risulta presente negli archivi dell'Istituto

[← Indietro](#)

LINK DI SERVIZIO

Privacy
Altri contenuti • Accessibilità e catalogo
di dati, metadati e banche dati