

1493/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1041

PROSERVICE S.R.L.

RIMBORSO SPESE

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	1.041	02/08/2017			1.393,24

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

PLUSERVICE S.R.L.

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

60017 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 01140590421 C.F. 01140590421

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentonovantatrè e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT91T0100521300000000000536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 122-17-I del 08/03/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

121-17-I, 122-17-I CIG.

V
CIG 2881DDA1D9



IMPORTO LORDO	1.393,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.393,24

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.393,24	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL DIRETTORE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT91T0100521300000000000536

NR.SCT: 252730391 CRO: A1021750795

DATA ORDINE: 09.08.2017

TRANSACTION ID: A102175079501030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

SENIGALLIA

AG. DI SENIGALLIA

BENEFICIARIO: PLUSERVICE SRL

VIA D

AN

DT REG : 11.08.2017

IMPORTO: 1.393,24

NOTE: CIG ZB81DDA1D9 FT 121-17-1 122-17-

MANDATO NUM. 1041

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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	1.041	02/08/2017			1.393,24

IL CASSIERE

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

PLUSERVICE S.R.L.

S.S. ADRIATICA SUD, 228/d

60017 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 01140590421 C.F. 01140590421

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentonovantatrè e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT91T0100521300000000000536

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 122-17-I del 08/03/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

121-17-I, 122-17-I CIG.

↓
CIG 2381DDA1D9

IMPORTO LORDO	1.393,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.393,24

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.393,24	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Fattura Emessa				Pag. 1			
Nostro Riferimento		Data Doc. 08/03/2017		Sede Legale A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733			
Vostro Riferimento		Numero Doc. 000121-17-I					
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO CIN T Cab 21300 C/C 000000000536 IBAN IT91T0100521300000000000536 CIG CUP				Spett.le A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA			

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Iva	Imponibile
SEINTRSKM	Rimborso spese Viaggio		1,00	€ 396,00		022	€ 396,00
SEINTRSAL	Rimborso spese Alloggio		1,00	€ 100,00		022	€ 100,00
SEINTRSVI	Rimborso spese Vitto		2,00	€ 50,00		022	€ 100,00
Rapp 18010 Ing. Carbonari 1-2/2/17 Inviata mezzo E@Mail all'indirizzo amat@amat.ta.it Scadenze del Pagamento 30/04/2017 C 727,12 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							

N. RIC. _____ N. IVA 664

DATA DI REGISTRAZIONE 15/03/17

Amat

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4481

del 13 MAR. 2017

AD Amm.re Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
UAG Affari Gen. PP.PP. SMISTRI	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Staff Qualità	☐

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	Iva 22%	22,00	€ 596,00	€ 131,12	€ 727,12
Totali			€ 596,00	€ 131,12	€ 727,12

Spese Bolli	€	0,00				
Spese Spedizione	€	0,00	Spese Incasso	€	0,00	Totale Documento € 727,12



Fattura Emessa		Sede Legale		Pag. 1			
Nostro Riferimento	Data Doc. 08/03/2017	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733					
Vostro Riferimento	Numero Doc. 000121-17-I						
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO CIN T Cab 21300 C/C 000000000536 IBAN IT910100521300000000000536 CIG CUP		Spett.le A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA					
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Iva	Imponibile
SEINTRSKM	Rimborso spese Viaggio		1,00	€ 396,00		022	€ 396,00
SEINTRSAL	Rimborso spese Alloggio		1,00	€ 100,00		022	€ 100,00
SEINTRSVI	Rimborso spese Vitto		2,00	€ 50,00		022	€ 100,00
Rapp 18010 Ing. Carbonari 1-2/2/17 Inviata mezzo E@Mail all'indirizzo amat@amat.ta.it Scadenze del Pagamento 30/04/2017 € 727,12 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO				Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>4481</u> del <u>13 MAR. 2017</u> AD Amm. Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.P.R. SIMISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità			
N. RIC. <u>664</u> N. IVA <u>664</u> DATA DI RILASCIO <u>15/03/17</u>							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
022	Iva 22%	22,00	€ 596,00	€ 131,12	€ 727,12		
		Totali	€ 596,00	€ 131,12	€ 727,12		
Spese Bolli C 0,00							
Spese Spedizione C 0,00		Spese Incasso C 0,00	Totale Documento € 727,12				

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

Data scadenza pagamento

15 MAR. 2017

L'ADDETTO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 28/07/12 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-08-2017 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:

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati per la Mobilità

RAPPORTO PER INTERVENTO SOFTWARE

DEL 1-2/2/2017 N.18010

CLIENTE AMAT TARANTO

CAUSA INTERVENTO FORMAZIONE MOVIMENTO VETTURE NS. RIFERIMENTO PI 2016 - 0452 TER / ip

DURATA INTERVENTO		DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI	
INIZIO	FINE		
10:00		ANALISI GESTIONE VETTURE (ANAGRAFICA, REALIZZAZIONE TURNI GIORNALIERI)	
		GESTIONE VETTURE NEL TABELLONE TURNI	
		" " " " VARIAZIONI GIORNALIERE	
		" " " " VETTURE	
		" " " " VARIAZIONI RAPIDE	
		FORMAZIONE OPERATORI PER LA GESTIONE GIORNALIERA	
18:50		QUERY ESTRAPOLAZIONI DATI	PRESENTI VIZIARRO, AREA MOVIMENTO
19:00		FORMAZIONE OPERATORI	
			QUARTIERI - COORDINATORI
			- ADDETI ALL'ESERCIZIO
TOTALE ORE		COLLABORATORE PLUSERVICE	FIRMA CLIENTE
TEMPO VIAGGIO.....		Polo Conbini	
KM.....			

PLUSERVICE S.r.l. - S.S. Adriatica Sud, 228/d - 60019 Senigallia - Ancona - Tel. 071.79996.1 r.a. - Fax 071-79996.80 - e-mail: pluservice@pluservice.net
N.B.: Eventuali mancanze o errori dovranno essere segnalati per iscritto alla PLUSERVICE S.r.l. entro 20 giorni dalla data del presente rapporto. In difetto la fornitura e/o l'intervento si intendono accettati integralmente e qualsiasi richiesta al riguardo sarà oggetto di nuovo accordo. Per interventi inferiori ad un'ora, il minimo fatturabile è pari all'importo orario.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421
--	--

Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Provv. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 16/03/2017	Numero Doc. OACE000094	Pag. 1
---------------	---	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG: ZB81DDA1D9

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0113			Spese di viaggio corso formazione		2	396,0000		792,00
0115			Spese pernottamento uomo/notte corso formazione		2	100,0000		200,00
0114			Spese vitto uomo/giorno corso formazione		3	50,0000		150,00
			rapp. 19656 1/3/17 Dott. Morganti					
			rapp. 10010 1-2/2/17 Dott. Carbonari					

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		€ 1.142,00	€ 251,24	€ 1.393,24
	Totali	€	1.142,00	€ 251,24	€ 1.393,24

Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



Fattura Emessa				Sede Legale				Pag. 1	
Nostro Riferimento		Data Doc.		A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733					
		08/03/2017							
Vostro Riferimento		Numero Doc.		Spett.le A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA					
		000122-17-I							
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG Vs Banca Ns Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO CIN T Cab 21300 C/C 000000000536 IBAN IT91T0100521300000000000536 CIG CUP									
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Iva	Imponibile		
SEINTRSKM	Rimborso spese Viaggio		1,00	€ 396,00		022	C	396,00	
SEINTRSAL	Rimborso spese Alloggio		1,00	€ 100,00		022	C	100,00	
SEINTRSVI	Rimborso spese Vitto		1,00	€ 50,00		022	C	50,00	
----- rapp 19656 Dott. Morganti 1/3/17 Inviata mezzo E@Mail all'Indirizzo amat@amat.ta.it Scadenze del Pagamento 30/04/2017 C 666,12 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO									
N. RIC. N. IVA 665 DATA DI REGISTR. 15/03/17				Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. 1482 del 13 MAR. 2017 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. ☒ PER SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale				
022	Iva 22%	22,00	€ 546,00	€ 120,12	C	666,12			
		Totale	€ 546,00	€ 120,12	C	666,12			
Spese Bolli C 0,00 Spese Spedizione C 0,00 Spese Incasso C 0,00 Totale Documento € 666,12									



Fattura Emessa		Sede Legale		Pag. 1			
Nostro Riferimento	Data Doc. 08/03/2017	A.M.A.T. - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733					
Vostro Riferimento	Numero Doc. 000122-17-I						
Pagamento Bonifico Bancario 30 GG		Spett.le					
Vs Banca		A.M.A.T. - Taranto					
Ns Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO		Via Cesare Battisti, 657 74100 TARANTO TA					
CIN T Cab 21300 C/C 000000000536							
IBAN IT91T0100521300000000000536							
CIG CUP							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Iva	Imponibile
SEINTRSKM	Rimborso spese Viaggio		1,00	€ 396,00		022	€ 396,00
SEINTRSAL	Rimborso spese Alloggio		1,00	€ 100,00		022	€ 100,00
SEINTRSVI	Rimborso spese Vitto		1,00	€ 50,00		022	€ 50,00
rapp 19656 Dott. Morganti 1/3/17 Inviata mezzo E@Mail all'indirizzo amat@amat.ta.it Scadenze del Pagamento 30/04/2017 C 666,12 In caso di ritardato pagamento verranno conteggiati gli interessi di mora sulle somme non puntualmente corrisposte secondo quanto previsto dal D.L.G. 231/2002 CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							
N. R.C. N. IVA 665 DATA DI REGISTRAZIONE 15/03/17		Prot. n. 13 MAR. 2017 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sesta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PER SMIST RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità					
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
022	Iva 22%	22,00	€ 546,00	€ 120,12	€		666,12
		Totali	€ 546,00	€ 120,12	€		666,12
Spese Bolli C 0,00							
Spese Spedizione C 0,00		Spese Incasso C 0,00		Totale Documento €		666,12	

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

Data scadenza pagamento

8-6-17

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

15 MAR. 2017

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

16 MAR. 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:

PLUSERVICE.NET

Sistemi Informativi Integrati per la Mobilità

RAPPORTO PER INTERVENTO SOFTWARE

DEL 01/03/2017 N.19656

CLIENTE..... AMAT di TARANTO

CAUSA INTERVENTO ANALISI x P.E.

NS. RIFERIMENTO Prot. N° 2/17-0066

DURATA INTERVENTO
INIZIO FINE

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI

09.00

ANALISI x STESURA PROGETTO ESECUTIVO

CON GLI UFFICI:

- MAGAZZINO

- ACQUISTI

- CONTABILITÀ

16.30

TOTALE ORE

TEMPO VIAGGIO

KM

COLLABORATORE PLUSERVICE

Franco Tognoli

FIRMA CLIENTE

[Firma]

PLUSERVICE S.r.l. - S.S. Adriatica Sud, 228/d - 60019 Senigallia - Ancona - Tel. 071.79996.1 r.a. - Fax 071.79996.80 - e-mail: pluservice@pluservice.net
N.B.: Eventuali mancanze o errori dovranno essere segnalati per iscritto alla PLUSERVICE s.r.l. entro 20 giorni dalla data del presente rapporto. In difetto la fornitura e/o l'intervento si intendono accettati integralmente e qualsiasi richiesta al riguardo sarà oggetto di nuovo accordo. Per interventi inferiori ad un'ora, il minimo fatturabile è pari all'importo orario.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	PLUSERVICE S.R.L. S.S. ADRIATICA SUD, 228/d 60017 SENIGALLIA AN Fax: 071-7999680 P.I. 01140590421
--	--

Ordine	Contratto Art 13 c. 2.1 Regolamento Provv. Aut. Delibera 63/09	Data Doc. 16/03/2017	Numero Doc. OACE000094	Pag. 1
---------------	---	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

CIG: ZB81DDA1D9

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
0113			Spese di viaggio corso formazione		2	396,0000		792,00
0115			Spese pernottamento uomo/notte corso formazione		2	100,0000		200,00
0114			Spese vitto uomo/giorno corso formazione		3	50,0000		150,00
			rapp. 19656 1/3/17 Dott. Morganti					
			rapp. 10010 1-2/2/17 Dott. Carbonari					

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 pagamenti. 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		€ 1.142,00	€ 251,24	€ 1.393,24
	Totali		€ 1.142,00	€ 251,24	€ 1.393,24

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE