

1261



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 526

AMODIO ANGELO

SCAD. 31-MAR/19

\_\_\_\_\_

# 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 urbana) - 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 526           | 16/04/2019 |           |           | 1.257,26           |

### IL CASSIERE

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentocinquantasette e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

IBAN: IT42Y0101015809000027031745

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° S 004123 del 27/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

S 003523 CIG Z312499D13, S 003610 CIG Z312499D13, S 003934  
CIG Z5A213C2F8, S 004123 CIG Z4E2499D0C

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.257,26 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.257,26 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 1.257,26 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
 Domicilio fiscale: Via Anfagato, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687  
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 42 Y 01010 15809 0000 2703 1745  
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_srl@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

S 003523 del 08/11/2018

Pag. 1/1

|                                               |                                  |                                                       |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFFM | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733 | 00146330733 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|

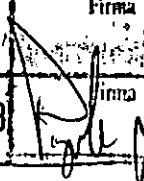
**Luogo di destinazione**  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA)

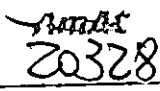
**Cessionario / Intestazione documento**  
 297  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657

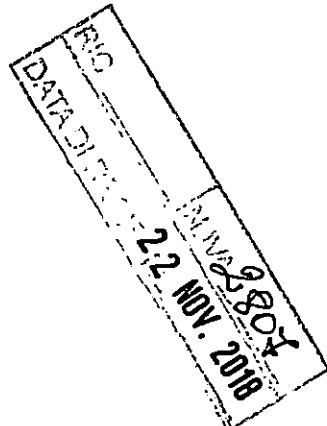
|                                           |                    |                    |
|-------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>Commesso</b><br>6923086 - (senza nome) | <b>Agente</b><br>- | 74121 TARANTO (TA) |
|-------------------------------------------|--------------------|--------------------|

| Codice articolo | Descrizione                                        | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
|                 | VS.ORD.OACE000422 DEL 23/10/2018<br>CIG Z312499D13 |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO  | TONER NERO HP 4025N                                | 1 PZ     | 125,2393            |          | 22    | 125,24       |
| NON CODIFICATO  | TONER CYANO HP 4025N                               | 1 PZ     | 167,1700            |          | 22    | 167,17       |
| NON CODIFICATO  | TONER MAGENTA HP 4025N                             | 1 PZ     | 167,1700            |          | 22    | 167,17       |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

| A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                 |              |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |                                                                                     |
| Conformità accettazione materiale                                                                  | Data         | Firma                                                                               |
| Presa in carico materiale conforme                                                                 | 08 NOV. 2018 |  |

PR. R.   
 del 15 NOV. 2018  
 PR Presidente ☐  
 VP Vice Presidente ☐  
 CA Consigliere di Amministrazione ☐  
 DG Direttore Generale ☐  
 DA Direttore Amministrativo ☐  
 UAP Appalti / Contratti ☐  
 UCM Commerciale / Marketing ☐  
 UCB Contabilità Bilancio ☐  
 UES Esercizio / Sost. ☐  
 URS Informatica / Statistico ☐  
 UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
 URU Risorse Umane ☐  
 UAG Affari Con. FP, RR, SIMISTRI ☐  
 RAG Ufficio Ragioneria ☐  
 STQ Stati Qualità ☐  
 MC Merito Competente ☐  
 RSP R.S.P.P. ☐

  
 DATA DI RECESSIONE 22 NOV. 2018

|                             |                            |                 |               |                 |                |                  |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|
| Totale merce i.e.<br>459,58 | Totale sconto i.i.<br>0,00 | Spese trasporto | Spese imballo | Spese generiche | Spese bancarie | Bolli su effetti |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|

|              |                      |                |                   |                  |           |                                                                         |
|--------------|----------------------|----------------|-------------------|------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|
| C. Iva<br>22 | Imponibile<br>459,58 | % Iva<br>22,00 | Imposta<br>101,11 | Totale<br>560,69 | Esenzioni | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto                              |
|              | 459,58               |                | 101,11            | 560,69           |           | Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72 |

Totale S.I.A.E.

Totale esente Bolli su esenti

|                               |            |                                  |                                        |                            |                            |
|-------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Trasporto a cura del Mittente | Colli<br>0 | Peso (gr.)                       | Data e ora consegna<br>08/11/2018 8.13 | Aspetto esteriore dei beni | Totale documento<br>560,69 |
| Vettore                       |            | Causale del trasporto<br>VENDITA | Firma del cessionario                  |                            | Pagam. su fattura<br>0,00  |
|                               |            | Porto<br>Franco                  | Firma del vettore o del conducente     |                            | Netto a pagare<br>459,58€  |

|                                |                                |                                             |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
| Scadenze<br>30/11/18<br>459,58 | Mis. fiscale N°<br>R7 72006981 | Scontrino fiscale N°<br>emesso in pari data |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 459,58

TOTALE EURO 459,58

CREDITO 459,58

08-11-18 08-07 SC.N. 2

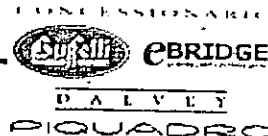
EP 1A004483

3-2019 - GHS 55  MARGARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA C



# ANGELO AMODIO S.r.l.

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687  
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 42 Y 01010 15809 0000 2703 1745  
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_srl@libero.it - Web:



**Fattura Immediata**

**S 003523 del 08/11/2018**

**Pag. 1/1**

|                                               |                                  |                                                       |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFFM | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733 | 00146330733 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|

**Luogo di destinazione**  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA)

**Cessionario / Intestazione documento**  
 297  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657

**Compresso**  
 6923086 - (senza nome)

**Agente**  
 -

74121 TARANTO (TA)

| Codice articolo | Descrizione                      | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|----------------------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
|                 | VS.ORD.OACE000422 DEL 23/10/2018 |          |                     |          |       |              |
|                 | CIG Z312499D13                   |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO  | TONER NERO HP 4025N              | 1 PZ     | 125,2393            |          | 22    | 125,24       |
| NON CODIFICATO  | TONER CYANO HP 4025N             | 1 PZ     | 167,1700            |          | 22    | 167,17       |
| NON CODIFICATO  | TONER MAGENTA HP 4025N           | 1 PZ     | 167,1700            |          | 22    | 167,17       |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

**A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

| Conformità accettazione materiale  | Data         | Firma   |
|------------------------------------|--------------|---------|
|                                    | 08 NOV. 2018 | [Firma] |
| Presa in carico materiale conforme | Data         | Firma   |
|                                    | 08 NOV. 2018 | [Firma] |

Pres. D. 20328  
 nel 15 NOV. 2018

PR. Presidente  
 VP. Vice Presidente  
 CA. Consiglio di Amministrazione  
 DG. Direzione Generale  
 DL. Direzione Amministrativa  
 UGE. Ufficio Generale  
 UCM. Ufficio Commerciale  
 UCE. Ufficio Clienti  
 UES. Ufficio Servizi  
 UME. Ufficio Manutenzione  
 UTM. Ufficio Manutenzione Tecnica  
 UPL. Ufficio Logistica  
 UAG. Ufficio Amministrativo  
 RAG. Ufficio Ragioniere  
 STO. Stato Civile  
 MC. Ufficio Manutenzione  
 RSP. R.S.P.

22 NOV. 2018

|                             |                            |                 |                   |                  |                                                                     |                  |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|
| Totale merce i.e.<br>459,58 | Totale sconto i.i.<br>0,00 | Spese trasporto | Spese imballo     | Spese generiche  | Spese bancarie                                                      | Bolli su effetti |
| C. Iva<br>22                | Imponibile<br>459,58       | % Iva<br>22,00  | Imposta<br>101,11 | Totale<br>560,69 | Esenzioni                                                           |                  |
|                             | 459,58                     |                 | 101,11            | 560,69           | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto                          |                  |
|                             |                            |                 |                   |                  | Operazione straordinaria<br>cessione dei<br>pagamenti<br>DPR 633/72 |                  |
|                             |                            |                 |                   |                  | Totale S.I.A.E.                                                     |                  |
| Totale esente               |                            |                 | Bolli su esenti   |                  |                                                                     |                  |

|                               |                                  |            |                                        |                            |                            |
|-------------------------------|----------------------------------|------------|----------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Trasporto a cura del Mittente | Colli<br>0                       | Peso (gr.) | Data e ora consegna<br>08/11/2018 8.13 | Aspetto esteriore dei beni | Totale documento<br>560,69 |
| Vettore                       | Causale del trasporto<br>VENDITA |            | Firma del cessionario                  |                            | Pagam. su fattura<br>0,00  |
| ( )                           | Porto<br>Franco                  |            | Firma del vettore o del conducente     |                            | Netto a pagare<br>459,58   |

|                                |                                |                                           |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| Scadenze<br>30/11/18<br>459,58 | Mis. fiscale N°<br>R7 72006981 | Scontri fiscali N°<br>emesse in pari data |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|

Annotazioni

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                          |
| Conv. n°                                                                | del                          |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                          |
| Delib. C.A. n°                                                          | 63 del 09                    |
| Data scadenza pagamento 08/01/2019                                      |                              |
| DATA                                                                    | IL RESPONSABILE AL RISCONTRO |
| 23 NOV. 2018                                                            |                              |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA                                                                    | FIRMA                        |
| 27/11/19                                                                |                              |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 22 NOV 2018                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 16-11-2019                                                  |                        |

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

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

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

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

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

NOTE:

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>AMODIO ANGELO S.R.L.</b><br><br><b>VIA ANFITEATRO, 91/93</b><br><b>T A R A N T O 74100 TA</b><br><b>P.I. 01897770739 C.F. 01897770739</b><br><br><b>Tel: 0997369790 Fax: 0997369790</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                               |                                                                               |                                |                                       |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 16/18 Fornit. sem. consum. -<br>Lotto 06 Hp | <b>Nostro Riferimento</b><br>Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto<br>06 Hp | <b>Data Doc.</b><br>23/10/2018 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000422 | <b>Pag.</b><br>1 |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                       |                  |                            |
|-----------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@    | Acquisti scorte  | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z312499D13 | <b>Pagamento</b> | BONIFICO 60 GG DF          |

**Commento:**

**Indirizzo Spedizione:**

**Trasporto a cura del:**

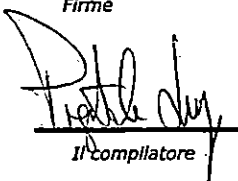
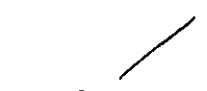
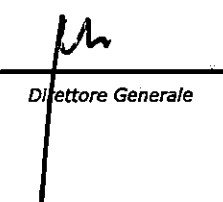
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|----------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                            |      |      |          |        |              |
| 00005019       |                  | Toner nero HP CP 4025 N-   | PZ   | 1,00 | 125,2400 |        | 125,24       |
| 00005020       |                  | Toner ciano HP CP 4025 N   | PZ   | 1,00 | 167,1700 |        | 167,17       |
| 00005022       |                  | Toner magenta HP CP 4025 N | PZ   | 1,00 | 167,1700 |        | 167,17       |
|                |                  | Per Cosimo Russo           |      |      |          |        |              |

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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   |
|------|---------------------------------------------|-----------|------------|----------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00     | € 459,58   | € 101,11 | € 560,69 |
|      | <b>Totale</b>                               |           | € 459,58   | € 101,11 | € 560,69 |

Firme

|                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687  
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 42 Y 01010 15809 0000 2703 1745  
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_srl@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

S 003610 del 15/11/2018

Pag. 1/1

|                                               |                                  |                                                       |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFFM | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733 | 00146330733 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|

Luogo di destinazione  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento  
 297

A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657

|                   |            |
|-------------------|------------|
| RIC               | N. V. 2887 |
| DATA 26 NOV. 2018 |            |

Compresso  
 6923086 - (senza nome)

Agente  
 -

74121 TARANTO (TA)

| Codice articolo | Descrizione                                        | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
|                 | VS.ORD.OACE000444 DEL 07/11/2018<br>CIG Z312499D13 |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M570DN NERO                               | 1 PZ     | 115,2705            |          | 22    | 115,27       |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M 570DN CYANO                             | 1 PZ     | 171,6600            |          | 22    | 171,66       |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M 570DN GIALLO                            | 1 PZ     | 171,6600            |          | 22    | 171,66       |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M570DN MAGENTA                            | 1 PZ     | 171,6600            |          | 22    | 171,66       |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

Prot. n. 20521  
 del 19 NOV. 2018

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglieri di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stadi Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

## A M A T S.p.a. - MACAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

| Conformità/accettazione materiale  | Data         | Firma |
|------------------------------------|--------------|-------|
|                                    | 15 NOV. 2018 |       |
| Presa in carico materiale conforme | Data         | Firma |
|                                    | 15 NOV. 2018 |       |

| Totale merce i.e. | Totale sconto i.i. | Spese trasporto | Spese imballo | Spese generiche | Spese bancarie | Bolli su effetti |
|-------------------|--------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|
| 630,25            | 0,00               |                 |               |                 |                |                  |

| C. Iva | Imponibile | % Iva | Imposta | Totale | Esenzioni | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto                              |
|--------|------------|-------|---------|--------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|
| 22     | 630,26     | 22,00 | 138,66  | 768,92 |           | Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72 |
|        | 630,26     |       | 138,66  | 768,92 |           | Totale S.I.A.E.                                                         |

| Totale esente | Bolli su esenti |
|---------------|-----------------|
|               |                 |

| Trasporto a cura del Mittente | Colli                 | Peso (gr.)            | Data e ora consegna | Aspetto esteriore dei beni         | Totale documento  |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------|-------------------|
|                               | 0                     |                       | 15/11/2018 11.21    |                                    | 768,92            |
| Vettore                       | Causale del trasporto | Firma del cessionario | Porto               | Firma del vettore o del conducente | Pagam. su fattura |
| 0                             | VENDITA               |                       | Franco              |                                    | 0,00              |
|                               |                       |                       |                     |                                    | Netto a pagare    |
|                               |                       |                       |                     |                                    | 630,26€           |

| Scadenze           | Mis. fiscale N° | Scontrino fiscale N° |
|--------------------|-----------------|----------------------|
| 30/11/18<br>630,26 | R7 72006981     | emesso in pari data  |

| Annotazioni |
|-------------|
|             |

ANGELO AMADIO S.R.L

OFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

|             |        |
|-------------|--------|
| ART.17      | 630,26 |
| TOTALE EURO | 630,26 |
| CREDITO     | 630,26 |

15-11-18 11-14 SC.N. 11

// EP 1A004483

6-2019 - GHS 55

MARGARITO - ISSI 608/2

6-2019 - GHS 55

MARGARITO - ISSI 608/2

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687  
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 42 Y 01010 15809 0000 2703 1745  
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_srl@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

**S 003610 del 15/11/2018**

**Pag. 1/1**

|                                               |                                  |                                                       |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFFM | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733 | 00146330733 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|

**Luogo di destinazione**  
**A M A T S.P.A.**  
 Via C.BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA)

**Cessionario / Intestazione documento**  
 297

**A M A T S.P.A.**  
 Via C.BATTISTI 657

**26 NOV. 2018**

**Compresso**  
 6923086 - (senza nome)

**Agente**

74121 TARANTO (TA)

| Codice articolo | Descrizione                                        | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
|                 | VS.ORD.OACE000444 DEL 07/11/2018<br>CIG Z312499D13 |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M570DN NERO                               | 1 PZ     | 115,2705            |          | 22    | 115,27       |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M 570DN CYANO                             | 1 PZ     | 171,6600            |          | 22    | 171,66       |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M 570DN GIALLO                            | 1 PZ     | 171,6600            |          | 22    | 171,66       |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M570DN MAGENTA                            | 1 PZ     | 171,6600            |          | 22    | 171,66       |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

Prot. n. **20521**  
 del **19 NOV. 2018**

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consigliere di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCH Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Socie ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTI Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. F.F.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- SGQ Staff Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

|                                                                                                    |              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| <b>A M A T S.p.a. - MACAZZANO RICAMBI</b>                                                          |              |       |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conformità/accettazione materiale                                                                  | Data         | Firma |
| Presa in carico materiale conforme                                                                 | 15 NOV. 2018 |       |

|                             |                            |                 |               |                 |                |                  |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|
| Totale merce i.e.<br>630,25 | Totale sconto i.i.<br>0,00 | Spese trasporto | Spese imballo | Spese generiche | Spese bancarie | Bolli su effetti |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|

|              |                      |                |                   |                  |           |                                            |
|--------------|----------------------|----------------|-------------------|------------------|-----------|--------------------------------------------|
| C. Iva<br>22 | Imponibile<br>630,26 | % Iva<br>22,00 | Imposta<br>138,66 | Totale<br>768,92 | Esenzioni | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto |
|              | 630,26               |                | 138,66            | 768,92           |           |                                            |

Operazione soggetta a  
 accensione dell'IVA  
 ai sensi dell'Art.  
 17-ter DPR 633/72

**Totale S.I.A.E.**

**Totale esente**

**Bolli su esenti**

|                               |            |            |                                         |                                    |                                  |
|-------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Trasporto a cura del Mittente | Colli<br>0 | Peso (gr.) | Data e ora consegna<br>15/11/2018 11.21 | Aspetto esteriore dei beni         | Totale documento<br>768,92       |
| Vettore                       |            |            | Causale del trasporto<br>VENDITA        | Firma del cessionario              | Pagam. su fattura<br>0,00        |
| 0                             |            |            | Porto<br>Franco                         | Firma del vettore o del conducente | Netto a pagare<br><b>630,26€</b> |

|                                |                                |                                             |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
| Scadenze<br>30/11/18<br>630,26 | Mis. fiscale N°<br>R7 72006981 | Scontrino fiscale N°<br>emesso in pari data |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|

**Annotazioni**

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | 63 del 09              |
| Data scadenza pagamento 15/01/2019                                      |                        |
| DATA<br>27 NOV. 2018                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br>27 NOV. 2018                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>26 NOV. 2018                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-01-2019                                          | FIRMA                  |

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

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

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

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

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

NOTE:

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilita Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>AMODIO ANGELO S.R.L.</b><br><br><b>VIA ANFITEATRO, 91/93</b><br><b>T A R A N T O 74100 TA</b><br><b>P.I. 01897770739 C.F. 01897770739</b><br><b>Tel: 0997369790 Fax: 0997369790</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                          |  |

| Vostro Riferimento                               | Nostro Riferimento                               | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 16/18 Fornit. sem. consum. -<br>Lotto 06 Hp | Gara-16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto<br>06 Hp | 07/11/2018 | OACE000444       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z312499D13        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                     | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|---------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                 |      |      |          |        |              |
| 00006095 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Nero    | PZ   | 1,00 | 115,2800 |        | 115,28       |
| 00006096 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano   | PZ   | 1,00 | 171,6600 |        | 171,66       |
| 00006097 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo  | PZ   | 1,00 | 171,6600 |        | 171,66       |
| 00006098 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta | PZ   | 1,00 | 171,6600 |        | 171,66       |
|          |           | per Ing. Pellicoro Domenico     |      |      |          |        |              |

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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   |
|------|---------------------------------------------|-----------|------------|----------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00     | € 630,26   | € 138,66 | € 768,92 |
|      | <b>Totali</b>                               |           | € 630,26   | € 138,66 | € 768,92 |

Firme

Il compilatore

Resp. unita A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687  
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 67 R 03069 15812 0000 2703 1745  
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_srl@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

S 003934 del 11/12/2018

Pag. 1/1

|                                                                                     |                                  |                                                                                                           |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFM                                        | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733                                                     | 00146330733 |
| Luogo di destinazione<br>A M A T S.P.A.<br>Via C.BATTISTI 657<br>74121 TARANTO (TA) |                                  | Cessionario / Intestazione documento<br>297<br>A M A T S.P.A.<br>Via C.BATTISTI 657<br>74121 TARANTO (TA) |             |
| Commesso<br>6923085 - (senza nome)                                                  | Agente<br>-                      |                                                                                                           |             |

| Codice articolo                                    | Descrizione          | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|----------------------------------------------------|----------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
| VS.ORD.OACE000383 DEL 28/09/2018<br>CIG Z5A213C2FB |                      |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO                                     | TONER HP M 533 CYANO | 1 PZ     | 141,5000            |          | 22    | 141,50       |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n. 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

|                                                                                                    |              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| AMAT S.p.A. - RICEVUTO RICAMBI                                                                     |              |       |
| Conformità della fornitura: accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conformità accettazione materiale                                                                  | Data         | Firma |
|                                                                                                    | 27 DIC. 2018 |       |

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| RIC                       | N.IVA 3188 |
| DATA DI REGISTRO 31/12/18 |            |

Prot. n. **31 DIC. 2018**  
 del **31 DIC. 2018**

PR Presidente ☐  
 VP Vice Presidente ☐  
 CA Consiglieri di Amministrazione ☐  
 DG Direttore Generale ☐  
 DA Direttore Amministrativo ☐  
 UAP Appalti / Contratti ☐  
 UCM Commerciale / Marketing ☐  
 UCB Contabilità Bilancio ☐  
 UES Esercizio / Sosta ☐  
 UIS Informatica / Statistico ☐  
 UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
 URU Risorse Umane ☐  
 UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI ☐  
 RAG Ufficio Ragioneria ☐  
 STQ Stadi Qualità ☐  
 MC Medico Competente ☐  
 RSP R.S.P.P. ☐

Stampato il 1/12/2018 8:09:48

|                               |            |                            |                                  |                                        |                                    |                                |                           |                                             |  |                                                                         |  |                  |  |
|-------------------------------|------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Totale merce i.e.<br>141,50   |            | Totale sconto i.i.<br>0,00 |                                  | Spese trasporto                        |                                    | Spese imballo                  |                           | Spese generiche                             |  | Spese bancarie                                                          |  | Bolli su effetti |  |
| C. Iva                        | Imponibile | % Iva                      | Imposta                          | Totale                                 |                                    | Esenzioni                      |                           |                                             |  | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto                              |  |                  |  |
| 22                            | 141,50     | 22,00                      | 31,13                            | 172,63                                 |                                    |                                |                           |                                             |  | Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72 |  |                  |  |
| 141,50                        |            | 31,13                      |                                  | 172,63                                 |                                    |                                |                           |                                             |  | Totale S.I.A.E.                                                         |  |                  |  |
| Totale esente                 |            |                            |                                  |                                        |                                    | Bolli su esenti                |                           |                                             |  |                                                                         |  |                  |  |
| Trasporto a cura del Mittente |            | Colli<br>0                 | Peso (gr.)                       | Data e ora consegna<br>11/12/2018 8.09 |                                    | Aspetto esteriore dei beni     |                           | Totale documento<br>172,63                  |  |                                                                         |  |                  |  |
| Vettore                       |            |                            | Causale del trasporto<br>VENDITA |                                        | Firma del cessionario              |                                | Pagam. su fattura<br>0,00 |                                             |  |                                                                         |  |                  |  |
| 0                             |            |                            | Porto<br>Franco                  |                                        | Firma del vettore o del conducente |                                | Netto a pagare<br>141,50€ |                                             |  |                                                                         |  |                  |  |
| Scadenze                      |            | 31/12/18<br>141,50         |                                  |                                        |                                    | Mis. fiscale N°<br>R7 72006981 |                           | Scontrino fiscale N°<br>emesso in pari data |  |                                                                         |  |                  |  |
| Annotazioni                   |            |                            |                                  |                                        |                                    |                                |                           |                                             |  |                                                                         |  |                  |  |

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI.

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 141,50

TOTALE EURO 141,50

CREDITO 141,50

11-12-18 08-07 SC.N. 1

FF EP 1A004483

**MARGARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZ**

5

**MARGARITO - ISSI 608/2014 - SCADEN**

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)

Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)

Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A. 101687

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 67 R 03069 15812 0000 2703 1745

Telefono e fax: 099.7369780 - eMail: angelo\_amodio\_sr@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

S 003934 del 11/12/2018 Pag. 1/1

|                                               |                                  |                                                                   |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFFM | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733 00146330733 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

Luogo di destinazione  
A M A T S.P.A.  
Via C.BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento  
297  
A M A T S.P.A.  
Via C.BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Commesso  
6923085 - (senza nome)

Agente

-

74121 TARANTO (TA)

| Codice articolo | Descrizione                      | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|----------------------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
|                 | VS.ORD.OACE000383 DEL 28/09/2018 |          |                     |          |       |              |
|                 | CIG Z5A213C2FB                   |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO  | TONER HP M 533 CYANO             | 1 PZ     | 141,5000            |          | 22    | 141,50       |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

|                                                                                                     |              |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| A M A T S.P.A. - RICEVUTO RICAMBI                                                                   |              |       |
| Conformità della fornitura - accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conformità accettazione materiale                                                                   | Data         | Firma |
|                                                                                                     | 27 DIC. 2018 |       |

RIC N. 3188  
DATA DI REGISTRO 31/12/18

Prot. n. 31 DIC. 2018  
del 31 DIC. 2018

PR Presidente ☐  
VP Vice Presidente ☐  
CA Consigliere di Amministrazione ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
UAP Approvati / Contratti ☐  
UCM Controllato / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sociale ☐  
UIS Informatica / Statistica ☐  
UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Stati Qualità ☐  
MC Medico Competente ☐  
RSP R.S.P.P. ☐

|                             |                            |                 |               |                 |                |                  |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|
| Totale merce i.e.<br>141,50 | Totale sconto i.i.<br>0,00 | Spese trasporto | Spese imballo | Spese generiche | Spese bancarie | Bolli su effetti |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|

| C. Iva | Imponibile | % Iva | Imposta | Totale |
|--------|------------|-------|---------|--------|
| 22     | 141,50     | 22,00 | 31,13   | 172,63 |
|        | 141,50     |       | 31,13   | 172,63 |

Esenzioni

Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

Operazione soggetta a  
semissione dei  
pagamenti Art.  
17-ter DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti

|                               |            |            |                                        |                                    |                            |
|-------------------------------|------------|------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Trasporto a cura del Mittente | Colli<br>0 | Peso (gr.) | Data e ora consegna<br>11/12/2018 8.09 | Aspetto esteriore dei beni         | Totale documento<br>172,63 |
| Vettore                       |            |            | Causale del trasporto<br>VENDITA       | Firma del cessionario              | Pagam. su fattura<br>0,00  |
| 0                             |            |            | Porto<br>Franco                        | Firma del vettore o del conducente | Netto a pagare<br>141,50€  |

|                                |                                |                                              |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| Scadenze<br>31/12/18<br>141,50 | Mis. fiscale N°<br>R7 72006981 | Scontri fiscali N°<br>emesso in<br>pari data |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|

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° 63 del 09Data scadenza pagamento 11/02/2019DATA 10 GEN. 2019 ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisioneDATA 10 GEN. 2019 FIRMA [firma]
**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisioneDATA 16-04-2019 FIRMA [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:

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>AMODIO ANGELO S.R.L.</b><br><br><b>VIA ANFITEATRO, 91/93</b><br><b>T A R A N T O 74100 TA</b><br><b>P.I. 01897770739 C.F. 01897770739</b><br><b>Tel: 0997369790 Fax: 0997369790</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                          |  |

|                                            |                                            |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 030/2017 | <b>Nostro Riferimento</b><br>Gara 030/2017 | <b>Data Doc.</b><br>28/09/2018 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000383 | <b>Pag.</b><br>1 |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z5A213C2F8        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

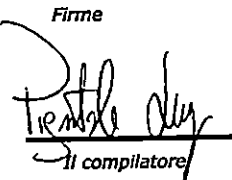
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                  | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                              |      |      |          |        |              |
| 00005736       |                  | Toner HP CLJ M 553 N Nero    | PZ   | 1,00 | 112,8600 |        | 112,86       |
| 00005737       |                  | Toner HP CLJ M 553 N Ciano   | PZ   | 1,00 | 141,5000 |        | 141,50       |
| 00005738       |                  | Toner HP CLJ M 553 N Giallo  | PZ   | 1,00 | 141,5000 |        | 141,50       |
| 00005739       |                  | Toner HP CLJ M 553 N Magenta | PZ   | 1,00 | 141,5000 |        | 141,50       |
|                |                  | Per Dott.ssa Fabiola Menenti |      |      |          |        |              |

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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.

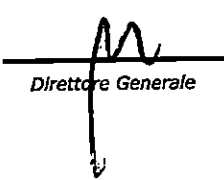
| IVA  | Descrizione                              | Alliquota | Imponibile | Imposta  | Totale   |
|------|------------------------------------------|-----------|------------|----------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00     | € 537,36   | € 118,22 | € 655,58 |
|      | <b>Totali</b>                            |           | € 537,36   | € 118,22 | € 655,58 |

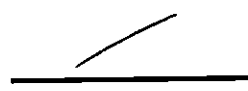
**Firme**

 **Il compilatore**

 **Resp. Unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
 Domicilio fiscale: Via Aristoteo, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A. 101687  
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03089 15812 0027 0003 1745  
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_srl@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

S 004123 del 27/12/2018

Pag. 1/1

|                                               |                                  |                                                       |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| Modalità di pagamento<br>BONIF.BANC.60GG DFFM | Banca d'appoggio<br>BANCO NAPOLI | Partita IVA e codice fiscale cliente<br>IT00146330733 | 00146330733 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|

**Luogo di destinazione**  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA)

**Cessionario / Intestazione documento**  
 297  
 A M A T S.P.A.  
 Via C.BATTISTI 657

**Commesso**  
 6923086 - (senza nome)

**Agente**  
 -

74121 TARANTO (TA)

| Codice articolo | Descrizione                                                                     | Quantità | Prezzo un. | S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|----------|-------|--------------|
| NON CODIFICATO  | VS.ORD.OACE000447 DEL 08/11/2018<br>CIG Z4E2499DOC<br>VASCHETTA RECURO HP 570DN | 2 PZ     | 12,9598    |          |          | 22    | 25,92        |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n. 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

RIC N. IVA 3183  
 DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/2018

del 31 DIC. 2018

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

| Conformità/accettazione materiale | Data         | Firma |
|-----------------------------------|--------------|-------|
|                                   | 27 DIC. 2018 |       |

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglieri di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stadi Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

| Totale merce i.e. | Totale sconto i.i. | Spese trasporto | Spese imballo | Spese generiche | Spese bancarie | Bolli su effetti |
|-------------------|--------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|
|-------------------|--------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------|

| C. Iva | Imponibile | % Iva | Imposta | Totale | Esenzioni | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto                              |
|--------|------------|-------|---------|--------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|
| 22     | 25,92      | 22,00 | 5,70    | 31,62  |           | Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72 |
|        | 25,92      |       | 5,70    | 31,62  |           | Totale S.I.A.E.                                                         |

| Totale esente | Bolli su esenti |
|---------------|-----------------|
|---------------|-----------------|

| Trasporto a cura del Mittente | Colli | Peso (gr.) | Data e ora consegna   | Aspetto esteriore dei beni         | Totale documento  |
|-------------------------------|-------|------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------|
| Vettore                       | 0     |            | 27/12/2018 8.50       |                                    | 31,62             |
|                               |       |            | Causale del trasporto | Firma del cessionario              | Pagam. su fattura |
|                               |       |            | VENDITA               |                                    | 0,00              |
|                               |       |            | Porto                 | Firma del vettore o del conducente | Netto a pagare    |
|                               |       |            | Franco                |                                    | 25,92€            |

| Scadenze          | Mis. fiscale N° | Scontrino fiscale N° |
|-------------------|-----------------|----------------------|
| 31/12/18<br>25,92 | R7 72006981     | emesso in pari data  |

| Annotazioni |
|-------------|
|-------------|

ANGELO RHOLO S.R.L.

OFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TORRINO

TEL./FAX 011 736 97 30

PARTITA IVA 0139770739

EURO

25,92

25,92

25,92

TOTALE EURO

CREDITO

27-12-18 08 43 S.C.M. 2

77 EP 11004403

55 MARGARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA

55 MARGARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA

Domicilio sociale: Via Dante, 220 - 74121 TARANTO (TA)  
Domicilio fiscale: Via Angioletto, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)  
Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A.: 101687  
Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745  
Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo\_amodio\_sr@libero.it - Web:

## Fattura Immediata

S 004123 del 27/12/2018

Pag. 1/1

|                                                      |                                         |                                                              |                    |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
| Modalità di pagamento<br><b>BONIF.BANC.60GG DFFM</b> | Banca d'appoggio<br><b>BANCO NAPOLI</b> | Partita IVA e codice fiscale cliente<br><b>IT00146330733</b> | <b>00146330733</b> |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|

**Luogo di destinazione**  
**A M A T S.P.A.**  
**Via C.BATTISTI 657**  
**74121 TARANTO (TA)**

**Cessionario / Intestazione documento**  
**297**  
**A M A T S.P.A.**  
**Via C.BATTISTI 657**

|                                                   |                           |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>Compresso</b><br><b>6923086 - (senza nome)</b> | <b>Agente</b><br><b>-</b> | <b>74121 TARANTO (TA)</b> |
|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Codice articolo | Descrizione                                        | Quantità | Prezzo un. S.I.A.E. | Sconto % | C.Iva | Importo i.e. |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------|---------------------|----------|-------|--------------|
|                 | VS.ORD.OACE000447 DEL 08/11/2018<br>CIG Z4E2499DOC |          |                     |          |       |              |
| NON CODIFICATO  | VASCHETTA RECURO HP 570DN                          | 2 PZ     | 12,9598             |          | 22    | 25,92        |

In caso di ritardati pagamenti alle scadenze previste, verranno addebitati gli interessi di MORA come previsto nel Dlgs n 231 del 09/10/2002, e oggi modificato con il Dlgs n. 192 del 09/11/2012 in ottemperanza della direttiva 2011/7/UE a norma dell'art. 10, comma 1, della legge 11 Novembre 2011 n. 180 (12G0215)00

**RIC** **3183**  
**DATA DI REGISTRAZIONE** **31/12/2018**

Prot. n. **33292**  
del **31 DIC. 2018**

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**  
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

| Conformità/accettazione | Data                | Firma |
|-------------------------|---------------------|-------|
|                         | <b>27 DIC. 2018</b> |       |

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consigliere di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. FINAN. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stati Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.F.P. ☐

|                                          |                                          |                        |                      |                        |                       |                         |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|
| <b>Totale merce i.e.</b><br><b>25,92</b> | <b>Totale sconto i.i.</b><br><b>0,00</b> | <b>Spese trasporto</b> | <b>Spese imballo</b> | <b>Spese generiche</b> | <b>Spese bancarie</b> | <b>Bolli su effetti</b> |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|

| C. Iva | Imponibile   | % Iva | Imposta     | Totale       | Esenzioni | Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto |
|--------|--------------|-------|-------------|--------------|-----------|--------------------------------------------|
| 22     | 25,92        | 22,00 | 5,70        | 31,62        |           |                                            |
|        | <b>25,92</b> |       | <b>5,70</b> | <b>31,62</b> |           |                                            |

Operazione soggetta a  
retenzione del 17-ter DPR 633/72

**Totale S.I.A.E.**

**Totale esente**

**Bolli su esenti**

|                                      |                          |                   |                                                      |                                               |                                         |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Trasporto a cura del Mittente</b> | <b>Colli</b><br><b>0</b> | <b>Peso (gr.)</b> | <b>Data e ora consegna</b><br><b>27/12/2018 8.50</b> | <b>Aspetto esteriore dei beni</b>             | <b>Totale documento</b><br><b>31,62</b> |
| <b>Vettore</b>                       |                          |                   | <b>Causale del trasporto</b><br><b>VENDITA</b>       | <b>Firma del cessionario</b><br>              | <b>Pagam. su fattura</b><br><b>0,00</b> |
| <b>0</b>                             |                          |                   | <b>Porto</b><br><b>Franco</b>                        | <b>Firma del vettore o del conducente</b><br> | <b>Netto a pagare</b><br><b>25,92€</b>  |

|                                                    |                                              |                                                        |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Scadenze</b><br><b>31/12/18</b><br><b>25,92</b> | <b>Mis. fiscale N°</b><br><b>R7 72006981</b> | <b>Sconto fiscale N°</b><br><b>emesso in pari data</b> |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**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° 63 del 09

Data scadenza pagamento \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ L'ADDETTO AL RISCONTRO

10 GEN. 2019IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

10 GEN. 2019
**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura \_\_\_\_\_

data scadenza di pagamento presunta \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

09 GEN. 2019IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

16-04-2019
**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

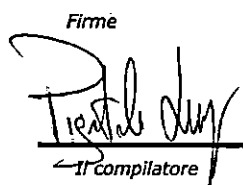
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

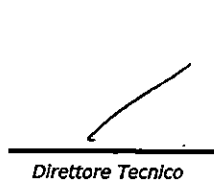
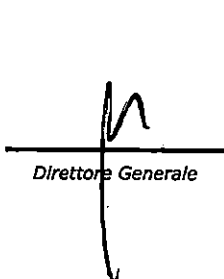
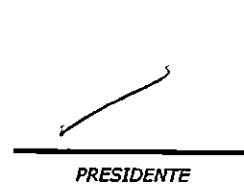
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|---------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                   |                                                                    | <b>AMODIO ANGELO S.R.L.</b><br><br><b>VIA ANFITEATRO, 91/93</b><br><b>T A R A N T O 74100 TA</b><br><b>P.I. 01897770739 C.F. 01897770739</b><br><br><b>Tel: 0997369790 Fax: 0997369790</b><br><b>E-mail:</b> |                                       |                  |                     |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  |                     |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 16/18 Fornit. sem. consum. -<br>Lotto 05 Evolis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | <b>Nostro Riferimento</b><br>Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto<br>05 Evolis |                                                                    | <b>Data Doc.</b><br>08/11/2018                                                                                                                                                                               | <b>Numero Documento</b><br>OACE000447 | <b>Pag.</b><br>1 |                     |
| <b>Causale</b> AS@ <b>Acquisti scorte</b><br><b>CIG</b> Z4E2499D0C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                                                   |                                                                    | <b>Termini di consegna</b><br><b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF                                                                                                                                             |                                       |                  |                     |
| <b>Commento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  |                     |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  |                     |
| <b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  |                     |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             | <b>Cat.</b>                                                                       | <b>Descrizione</b>                                                 | <b>U.M.</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>Qta</b>                            | <b>Valore €</b>  | <b>Sconto</b>       |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fornitore</b>                            |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  | <b>Imponibile €</b> |
| 00006760                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                   | Vaschetta recupero toner HP CLJ MFP M570DN<br>per Ufficio Acquisti | NR                                                                                                                                                                                                           | 2,00                                  | 12,9600          | 25,92               |
| <p>I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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.</p> <p>e condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie omissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.</p> |                                             |                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                       |                  |                     |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Descrizione</b>                          |                                                                                   | <b>Aliquota</b>                                                    | <b>Imponibile</b>                                                                                                                                                                                            | <b>Imposta</b>                        | <b>Totale</b>    |                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 |                                                                                   | 22,00                                                              | € 25,92                                                                                                                                                                                                      | € 5,70                                | € 31,62          |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                                                                   | <b>Totali</b>                                                      | € 25,92                                                                                                                                                                                                      | € 5,70                                | € 31,62          |                     |

Firma



IT compilatore      Resp. Unità A.C.      Direttore Tecnico      Direttore Generale      PRESIDENTE