

✓ 1337



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 687

CASA DOLLO SCAFFALO

TRUSSARDI VENEZIANI

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 687           | 07/05/2019 |           |           | 504,00             |

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

CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.

VIA CAMPANIA 8/F

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02811440730 C.F. 02811440730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentoquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT87P0306915811100000003012

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 64/D del 31/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

64/D CIG Z6125934C1

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 504,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 504,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 504,00 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0000475/2019  
del 09/01/2019 ore: 13:19:46



Intestatario Documento:

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

VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
IT

P.I./ C.F. 00146330733

|                   |                          |                                  |        |        |
|-------------------|--------------------------|----------------------------------|--------|--------|
| Tipo Documento    | Numero                   | Data                             | Valuta | Pagina |
| FATTURA DIFFERITA | 64/D                     | 31/12/2018                       | EURO   | 1      |
| Codice Anag.      | Tipo Pagamento           | Ns.Codice IBAN                   |        |        |
| 2                 | BONIFICO NETTO SPLIT PAY | IT 87 P 03069 15811 100000003012 |        |        |

| Articolo | Descrizione                                                                                                           | UM | Quantità | Prezzo | Importo | C.I. |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|---------|------|
|          | Vs RIF. ART 13 C. 2.1 DELIBERA 63/09 DEL 31/10/18                                                                     |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |
|          | CIG Z6125934C1                                                                                                        |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 29X150H COL. 10101 PERF WHITE RIF. DOTT. CARRIERI NICOLA                          |    | 2,00     | 36,00  | 72,00   | 22   |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58X169H COL. 091 ATMOSPHERE RIF. UFFICIO ACQUISTI                                 |    | 4,00     | 36,00  | 144,00  | 22   |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 59,5X169H COL. 10101 PERF WHITE RIF. UFFICIO DIRETTORE GENERALE                   |    | 4,00     | 36,00  | 144,00  | 22   |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58,5X180H COL. 091 ATMOSPHERE RIF. UFFICIO SEGRETERIA                             |    | 4,00     | 36,00  | 144,00  | 22   |
|          | DDT N.191/C-04-12-2018                                                                                                |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |
|          | "OPERAZIONE DI CUI ALL'ART.17 TER DPR.633/72 SOGGETTA ALLA SCISSIONE DEI PAGAMENTI DEGLI ARTT.23 E 24 DEL DPR.633/72" |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |

RIC 31.12.18  
RIC 20184 NAVA 74  
DATA DI REGISTRO 22 GEN. 2019

|                                     |             |                 |                   |                |
|-------------------------------------|-------------|-----------------|-------------------|----------------|
| Totale Merce                        | Spese Varie | Spese Trasporto | Totale Imponibile | Totale Imposta |
| 504,00                              | 0,00        | 0,00            | 504,00            | 110,88         |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO |             |                 | Totale Documento  | 614,88         |
| Scadenza Rate e Relativo Importo    |             |                 |                   |                |
| 31/12/2018                          | 31/12/2018  |                 |                   |                |
| 504,00                              | 110,88      |                 |                   |                |

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta a porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.  
UNICA SEDE: Viale Magna Grecia, 23 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - Rifer. 02811440730  
Cap. Soc. 10.000.000 - R.E.A. 105401001000100  
e-mail: info@casadello scaffale.com



ACQUISTA ON LINE SU

www.casadello scaffale.com

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0000475/2019  
del 09/01/2019 ore: 13:19:46



Intestatario Documento

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

VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
IT

P.I./C.F. 00146330733

|                   |                          |                                  |        |        |
|-------------------|--------------------------|----------------------------------|--------|--------|
| Tipo Documento    | Numero                   | Data                             | Valuta | Pagina |
| FATTURA DIFFERITA | 64/D                     | 31/12/2018                       | EURO   | 1      |
| Codice Anag.      | Tipo Pagamento           | Ns.Codice IBAN                   |        |        |
| 2                 | BONIFICO NETTO SPLIT PAY | IT 87 P 03069 15811 100000003012 |        |        |

| Articolo | Descrizione                                                                                                           | UM | Quantità | Prezzo | Importo | C.I. |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|---------|------|
|          | Vs RIF. ART 13 C. 2.1 DELIBERA 63/09 DEL 31/10/18                                                                     |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |
|          | CIG Z6125934C1                                                                                                        |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 29X150H COL. 10101 PERF WHITE RIF. DOTT. CARRIERI NICOLA                          |    | 2,00     | 36,00  | 72,00   | 22   |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58X169H COL. 091 ATMOSPHERE RIF. UFFICIO ACQUISTI                                 |    | 4,00     | 36,00  | 144,00  | 22   |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 59,5X169H COL. 10101 PERF WHITE RIF. UFFICIO DIRETTORE GENERALE                   |    | 4,00     | 36,00  | 144,00  | 22   |
|          | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58,5X180H COL. 091 ATMOSPHERE RIF. UFFICIO SEGRETERIA                             |    | 4,00     | 36,00  | 144,00  | 22   |
|          | DDT N.191/C-04-12-2018                                                                                                |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |
|          | "OPERAZIONE DI CUI ALL'ART.17 TER DPR.633/72 SOGGETTA ALLA SCISSIONE DEI PAGAMENTI DEGLI ARTT.23 E 24 DEL DPR.633/72" |    | 0,00     | 0,00   | 0,00    | 0    |

RIC 31.12.18

RIC 31.12.18

DATA DI REGISTRO 12.2 GEN. 2019

|                                     |             |                                  |                   |                |
|-------------------------------------|-------------|----------------------------------|-------------------|----------------|
| Totale Merce                        | Spese Varie | Spese Trasporto                  | Totale Imponibile | Totale Imposta |
| 504,00                              | 0,00        | 0,00                             | 504,00            | 110,88         |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO |             |                                  | Totale Documento  | 614,88         |
| 31/12/2018                          | 31/12/2018  | Scadenza Rate e Relativo Importo |                   |                |
| 504,00                              | 110,88      |                                  |                   |                |

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta a porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Viale Mazzini Gradi, 23 - 74121 Taranto - Tel. 099 334110 - Fax 099 7326905 - Riva 02811440730

Cap. Soc. € 20.000 - REA 15

e-mail: info@casadellostallale.com



ACQUISTA ON LINE SU

www.casadellostallale.com

| 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°                                                          | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| 04 FEB. 2019                                                            |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 04 FEB. 2019                                                            |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 22 GEN 2019                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 08-05-2019                                                  |                        |

| 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:

Indirizzo di Consegna

Intestatario Documento  
Spett.le  
**A.M.A.T. SPA**  
  
VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
IT P.I./ C.F. 00146330733

|                        |                          |                                  |        |        |
|------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------|--------|
| Tipo Documento         | Numero                   | Data                             | Valuta | Pagina |
| DOCUMENTO DI TRASPORTO | 191/C                    | 04/12/2018                       | EURO   | 1      |
| Codice Anag.           | Tipo Pagamento           | Ns.Codice IBAN                   |        |        |
| 2                      | BONIFICO NETTO SPLIT PAY | IT 14 S 01010 15804 100000003012 |        |        |

| Articolo      | Descrizione                                                                                            | UM | Quantità |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58,5X180H COL. 091 ATMOSPHERE<br>RIF. UFFICIO SEGRETERIA           |    | 4,00     |
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 59,5X169H COL. 10101 PERF WHITE<br>RIF. UFFICIO DIRETTORE GENERALE |    | 4,00     |
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58X169H COL. 091 ATMOSPHERE<br>RIF. UFFICIO ACQUISTI               |    | 4,00     |
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 29X150H COL. 10101 PERF WHITE<br>RIF. DOTT. CARRIERI NICOLA        |    | 2,00     |
|               | CIG Z6125934C1                                                                                         |    | 0,00     |
|               | Vs RIF. ART 13 C. 2.1 DELIBERA 63/09 DEL 31/10/18                                                      |    | 0,00     |
| - 4 DIC. 2018 | N.B. DA SOST. N° 2 VENEZIANE DISTR. 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<br>materiale  | Data         | Firma |
| Presa in carico<br>materiale conforme | 03 GEN. 2019 | Firma |

|                   |                            |                       |                    |
|-------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| Trasporto a Mezzo | Aspetto esteriore dei Beni | Causale del trasporto | Firma Conducente   |
| Colli             | Peso                       | Porto                 | Firma Destinataria |
| 0                 | 0                          | FRANCO                | 04/12/2018         |
| Note              |                            |                       | Firma Vettore      |

Casa dello Scaffale s.r.l.

UNICA SEDE: Via Campania, 8/F - 74121 Taranto - tel. 099 334110 - 099 2214361 - Fax 099 7326905

Plva 02811440730 - Cap. Soc. i.v. € 80.000 - R.E.A. ta

e-mail: info@casadelloscaffale.com - vendite@casadelloscaffale.com - pec: casadelloscaffale@pec.it



ACQUISTA ON LINE SU  
[www.casadelloscaffale2.com](http://www.casadelloscaffale2.com)

seguici su: f @



Indirizzo di Consegna

Intestatario Documento

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

VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
IT

P.I./ C.F. 00146330733

Documento  
DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero  
191/C

Data  
04/12/2018

Valuta  
EURO

Pagina  
1

Codice Anag. Tipo Pagamento  
2 BONIFICO NETTO SPLIT PAY

Ns.Codice IBAN

IT 14 S 01010 15804 100000003012

| Articolo      | Descrizione                                                                                            | UM | Quantità |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58,5X180H COL. 091 ATMOSPHERE<br>RIF. UFFICIO SEGRETERIA           |    | 4,00     |
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 59,5X169H COL. 10101 PERF WHITE<br>RIF. UFFICIO DIRETTORE GENERALE |    | 4,00     |
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 58X169H COL. 091 ATMOSPHERE<br>RIF. UFFICIO ACQUISTI               |    | 4,00     |
|               | TENDA VENEZIANA PER UFFICIO DIM.CM. 29X150H COL. 10101 PERF WHITE<br>RIF. DOTT. CARRIERI NICOLA        |    | 2,00     |
|               | CIG Z6125934C1                                                                                         |    | 0,00     |
|               | Vs RIF. ART. 13 C. 2.1 DELIBERA 63/09 DEL 31/10/18                                                     |    | 0,00     |
| - 4 DIC. 2018 | N.B. DA SOST. N° 2 TEND. VENEZIANE DIRETTORE                                                           |    |          |

|                   |                            |                                  |                                     |
|-------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| Trasporto a Mezzo | Aspetto esteriore dei Beni | Causale del trasporto<br>VENDITA | Firma Conducente                    |
| Colli<br>0        | Peso<br>0                  | Porto<br>FRANCO                  | Data del Trasporto<br>04/12/2018    |
| Note              |                            |                                  | Firma Destinatario<br>Firma Vettore |

Casa dello Scaffale s.r.l

UNICA SEDE: Via Campania, 8/F - 74121 Taranto - tel. 099 334110 - 099 2214361 - Fax 099 7326905  
P.Iva 02811440730 - Cap. Soc. i.y. € 80.000 - R.E.A. ta

e-mail: info@casadellocaffale.com - vendite@casadellocaffale.com - pec: casadellocaffale@pec.it

ACQUISTA ON LINE SU  
www.casadellocaffale.com

seguici su: f @



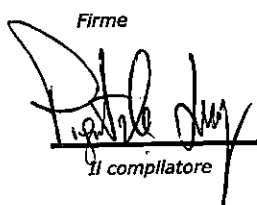
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><br><b>P.I. 00146330733      C.F. 00146330733</b>                                                                        |                                                           | <b>CASA DELLO SCAFFALE S.R.L.</b><br><br><b>VIA CAMPANIA 8/F</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><br><b>P.I. 02811440730      C.F. 02811440730</b><br><br><b>Tel: 099334110      Fax: 0997326905</b><br><br><b>E-mail:</b> |                                       |                  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                  |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. 234 del 23/10/2018.                                                                                                                                                                        | <b>Nostro Riferimento</b><br>Art 13 c. 2.1 delibera 63/09 | <b>Data Doc.</b><br>31/10/2018                                                                                                                                                                                           | <b>Numero Documento</b><br>OACE000432 | <b>Pag.</b><br>1 |
| <b>Causale</b> AS@                      Acquisti scorte <b>Termini di consegna</b><br><b>CIG</b> Z6125934C1 <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF<br><br><b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b> |                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                  |

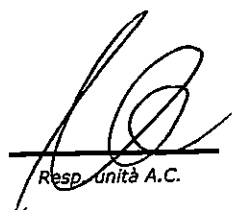
| Articolo | Cat.      | Descrizione                                                                                            | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                                                                                        |      |      |          |        |              |
| 00000226 |           | Veneziana per ufficio dim. cm 29x150h<br>per Dott. Carrieri Nicola                                     | MQ.  | 2,00 | 36,0000  |        | 72,00        |
| 00000226 |           | Veneziana per ufficio dim. cm 58x169h<br>per Ufficio Acquisti                                          | MQ.  | 4,00 | 36,0000  |        | 144,00       |
| 00000226 |           | Veneziana per ufficio dim. cm 59,5x169h<br>per Direttore Generale                                      | MQ.  | 4,00 | 36,0000  |        | 144,00       |
| 00000226 |           | Veneziana per ufficio dim. cm 58,5x180h<br>per Ufficio Segreteria<br>Rif. Vs. prev. 234 del 23/10/2018 | MQ.  | 4,00 | 36,0000  |        | 144,00       |

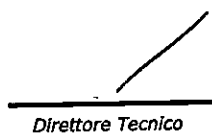
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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.

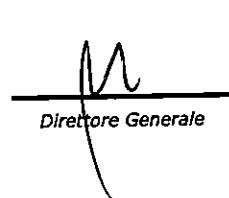
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

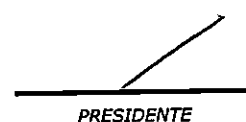
| IVA  | Descrizione                                 | Alliquota | Imponibile | Imposta  | Totale   |
|------|---------------------------------------------|-----------|------------|----------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00     | € 504,00   | € 110,88 | € 614,88 |
|      | <b>Totale</b>                               |           | € 504,00   | € 110,88 | € 614,88 |

Firme  
  
 Il compilatore

  
 Resp. unità A.C.

  
 Direttore Tecnico

  
 Direttore Generale

  
 PRESIDENTE