

1319



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 659

CONTO UFFICIO

ARREDI UFFICIO

**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	659	06/05/2019			373,00

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

CENTRO UFFICIO S.R.L.

via Fiume, 25

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01425590740 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosettantatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT14X0103015801000000408518

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 25 del 31/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

24 CIG Z932686315, 25 CIG Z4126C5D42

IMPORTO LORDO	373,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	373,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	373,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
CENTRO UFFICIO S.R.L. VIA FIUME 25 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01425590740 Cod. Fiscale: 01425590740 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

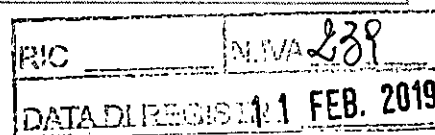
Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24	2019-01-31	€ 237.90

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: CPV SCRIV, CIG:Z932686315 N.DOC OACE000510 SCRIVANIA PIANO/LEGNO -STRUTTURA MET.180X80X76H SCISSIONE DEI PAGAMENTI	NR	1,00	€ 195,00		€ 195,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 195,00	€ 42,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 195.00	MPS	IT14X0103015801000000408518

10 SDI 243075190 31/1/19



Versione Style 1.10



Centro Ufficio

Sintesi di progetti

Concessionario macchine e mobili per ufficio
Assistenza tecnica
Centro Ufficio srl
72100 Brindisi - Via Numa Pompilio, 99
74121 Taranto - Via Fiume, 25
www.centroufficio.com
centro.ufficio.srl@pec.it
P. IVA 01425590740

Fattura	Nr. 24	Spett. le AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 31/01/2019	Destinazione AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.				
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1				
Pagamento BONIFICO BANCARIO	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518	

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo	C.I.
SCRIV	CIG:Z932686315 N.DOC.OACE000510 SCRIVANIA PIANO/LEGNO -STRUTTURA MET.180X80X76H	NR	1,00	195,00		195,00	22

CIG:Z932686315 N.DOC.OACE000510 IVA AI SENSI DELL'ART.17-TER
DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura	
195,00		195,00			195,00	42,90		237,90	
Cod. Iva	Spese Accessorie		Imponibile		Iva	Imposta		Abbuoni:	0,00
22PA	0,00		195,00		DL50/2017	42,90		Anticipi:	0,00
								Totale da Pagare	
								237,90	

Scadenze: 31/01/2019
195,00

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario _____

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
CENTRO UFFICIO S.R.L. VIA FIUME 25 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01425590740 Cod. Fiscale: 01425590740 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24	2019-01-31	€ 237.90

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: CPV SCRIV, CIG:Z932686315 N.DOC OACE000510 SCRIVANIA PIANO/LEGNO -STRUTTURA MET.180X80X76H SCISSIONE DEI PAGAMENTI	NR	1,00	€ 195,00		€ 195,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 195,00	€ 42,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 195,00	MPS	IT14X0103015801000000408518

10 587 243075190 31/1/19



20897.00001

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 08

Data scadenza pagamento

DATA 18 FEB. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 18 FEB. 2019 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-05-2019 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

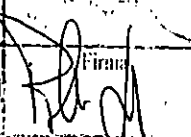
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Fattura	Nr. 24	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 31/01/2019		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento BONIFICO BANCARIO	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
SCRIV	CIG:Z932686315 N.DOC OACE000510 SCRIVANIA PIANO/LEGNO -STRUTTURA MET.180X80X76H	NR	1,00	195,00		195,00 DL

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
Presa in carico materiale conforme	31 GEN. 2019	

CIG:Z932686315 N.DOC.OACE000510 IVA AI SENSI DELL'ART.17-TER
DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
195,00		195,00			195,00	42,90		237,90
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	Anticipi:	Totale da Pagare	
DL50	0,00	195,00	22%SCISSIONEPAGAME	42,90	0,00	0,00	237,90	

Scadenze: 31/01/2019
195,00

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Flume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail: centroufta@libero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. n° 17 del 12/12/2018	Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	28/12/2018	OACE000510	1

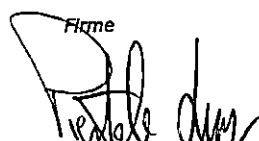
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z932686315	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0008070		Scrivanla piano/legno e struttura/metallo dim. 180x80x76h Rif. Vs. prev. n° 17 del 12/12/2018 per sala attesa autisti	NR	1,00	195,0000		195,00

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 L.23-12-14	22,00	€ 195,00	€ 42,90	€ 237,90
	Totale		€ 195,00	€ 42,90	€ 237,90

Firma

 4th Compliance

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
CENTRO UFFICIO S.R.L. VIA FIUME 25 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01425590740 Cod. Fiscale: 01425590740 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2019-01-31	€ 217.16

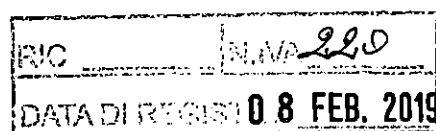
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: CPV SEDIA, SEDIA SGABELLO CON BR TESS.BLU CIG:Z4126C5D42 N.DOC.OACE000031	NR	2,00	€ 89,00		€ 178,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 178,00	€ 39,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 178.00	MPS	IT14X0103015801000000408518

Versione Style 1.10

15 SDI 249444053 01/2/19



Fattura	Nr. 25	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 31/01/2019		VIA CESARE BATTISTI, 657			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	74100 TARANTO TA			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Pagamento BONIFICO BANCARIO	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
SEDIA	SEDIA SGABELLO CON BR TESS.BLU CIG:Z4126C5D42 N.DOC.OACE000031	NR	2,00	89,00		178,00 DL

IVA ART.17-TER DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
178,00		178,00			178,00	39,16		217,16
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta				
DL50	0,00	178,00	22%SCISSIONEPAGAME	39,16				
					Abbuoni:	0,00		
					Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare	217,16		

Scadenze: 31/01/2019
178,00

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario _____

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
CENTRO UFFICIO S.R.L. VIA FIUME 25 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01425590740 Cod. Fiscale: 01425590740 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2019-01-31	€ 217.16

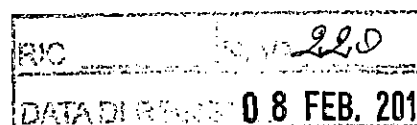
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: CPV SEDIA, SEDIA SGABELLO CON BR TESS.BLU CIG:Z4126C5D42 N.DOC.OACE000031	NR	2,00	€ 89,00		€ 178,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 178,00	€ 39,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-01-31	€ 178.00	MPS	IT14X0103015801000000408518

Versione Style 1.10

ID SDI 249444053 01/02/19



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 31/03/2019

DATA 18 FEB. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 18 FEB. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 07-05-2019

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

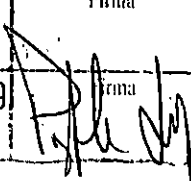
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Fattura	Nr. 25	Spett. le	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
Cod. Cliente: CC/01/0444	Data 31/01/2019		VIA CESARE BATTISTI, 657			
			74100 TARANTO TA			
Cod. Fiscale:	Ns. Cof.	Destinazione	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA			
			VIA CESARE BATTISTI, 657			
Partita Iva: 00146330733	Foglio Nr. 1		74100 TARANTO TA			
Pagamento BONIFICO BANCARIO	Banca: M.PASCHI COD.IBAN:IT14X	A.B.I. 01030	C.A.B. 15801	C/C 000000408518		

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo C.I.
SEDIA	SEDIA SGABELLO CON BR TESS.BLU CIG:Z4126C5D42 N.DOC.OACE000031	NR	2,00	89,00		178,00 DL

AMAT S.p.A. - AREA 2000 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	31 GEN. 2019	

IVA ART.17-TER DPR633/72 DL50/2017 SCISSIONE DEI PAGAMENTI

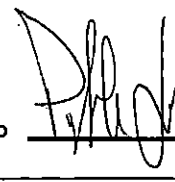
Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
178,00		178,00			178,00	39,16		217,16
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile.	Iva	Imposta	Abbuoni:	0,00		
DL50	0,00	178,00	22%SCISSIONEPAGAME	39,16	Anticipi:	0,00		
					Totale da Pagare			
					217,16			

Scadenze: 31/01/2019
178,00

Aspetto Esteriore Beni: A VISTA

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa e presta il consenso al trattamento per le finalità in essa specificate.

Firma Destinatario



Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CENTRO UFFICIO S.R.L. via Fiume, 25 TARANTO 74100 TA P.I. 01425590740 Tel: 0997797077 Fax: 099 779 70 77 E-mail: centroufta@libero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 27/06/2017 ore 11:05	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 18/01/2019	Numero Documento OACE000031	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z4126C5D42	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

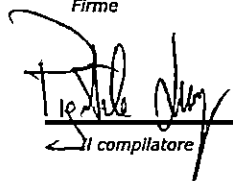
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008101		Sedia sgabello motonave come fornitura Vs. fattura 167 del 19/07/17 come ns precedente ordine 206 del 17/06/17 Rif. Vs. prev. mail del 27/06/2017 ore 11:05 per Motonave Clodia	NR	2,00	89,0000		178,00

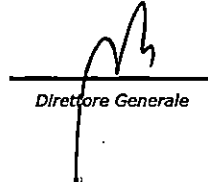
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 L.23-12-14	22,00	€ 178,00	€ 39,16	€ 217,16
		Totale	€ 178,00	€ 39,16	€ 217,16

Firme




Il compilatore Resp. unità A.C. Direttore Tecnico Direttore Generale PRESIDENTE