

T 528/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1091

RIFFATO SRL

RICARBY BUS

**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	1.091	15/07/2019			7.350,98

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

RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.

VIA PROVINCIALE X ORIA

72028 TORRE S. SUSANA (BR)

Partita IVA: 00154180749 C.F. 00154180749

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilatrecentocinquanta e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT72I0853779260002000032613

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FT 2019 -000212 del 28/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

FT 2019 -000347 CIG 6700329667, FT 2019 -000343 CIG 6700329667,
FT 2019 -000342 CIG 6700329667, FT 2019 -000244 CIG 6700329667,
FT 2019 -000144 CIG 6700329667, FT 2019 -000145 CIG 6700329667,
FT 2019 -000164 CIG 6700329667FT 2019 -000165 CIG 6700329667, FT 2019 -000213 CIG 6700329667,
FT 2019 -000212 CIG 6700329667

IMPORTO LORDO	7.350,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.350,98

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/2060007

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.350,98	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Pizzuto



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002060067

Codice Fiscale: 00154180749

Identificativo Pagamento: 1091-1092

Data Inserimento: 15/07/2019 - 11:44

Importo: 10207,76 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

17/7/19


FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000144	2019-02-18	EUR 107,65
Causale			
DDT2019-000159 DEL 07/02/2019 MA 000890 DEL 27/12/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.143164	TAPPO RADIATORE OEM 4845413 DDT DDT2019-000159 Data DDT 2019-02-07	pz	9	22,59	- 56.60 %	88,24	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	88,24	19,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 88,24		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 144

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000144	2019-02-18	EUR 107,65
Causale			
DDT2019-000159 DEL 07/02/2019 MA 000890 DEL 27/12/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.143164	TAPPO RADIATORE OEM 4845413 DDT DDT2019- 000159 Data DDT 2019-02-07	pz	9	22,59	- 56.60 %	88,24	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	88,24	19,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

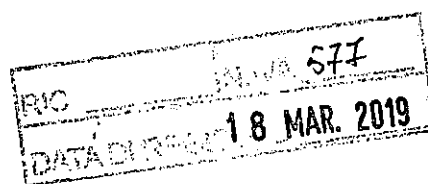
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 88,24		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 144

Versione Style 2.4



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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 18/04/2019

DATA 22 MAR. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 22 MAR. 2019 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-07-2019

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

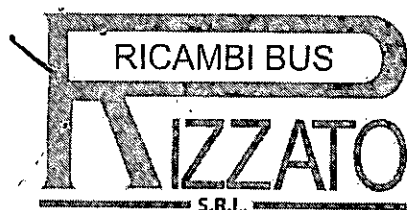
FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA**
VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Agente:

Magazzino: TARANTO

N°Impegno: MA 000890 DEL27/12/2018

N°Commessa:

DDT: DDT2019- 000159

N°CIG:

N°Macchina:

Targa:

Matricola:

Dal Al

Rizzato Ricambi Bus srl

Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.

72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia

P.iva: 00154180749

DDT n°DDT2019- 000159 CAUSALE: Data e Ora: 07-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.tà
RIZZ128.143164	04180947	TAPPO RADIATORE OEM 4845413	9,00.PZ

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	8/2/19	

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg. ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTA

NUMERO COLLI
0

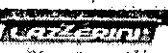
PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:** commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	08/02/2019	07/02/19	159	MA000890	04180947	TAPPO	€ 22,59	€ 88,24	€ 19,41	€ 107,65	56,60%	144	18/02/2019
									€ 88,24	€ 19,41	€ 107,65			



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000145	2019-02-18	EUR 351,20
Causale			
DDT2019-000132 DEL 04/02/2019 ORD. NR MA000628 DFEL 06/09/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.112494	MANICOTTO ACQUA RAFF IVECO OEM 98438614 DDT DDT2019- 000132 Data DDT 2019-02-04	pz	9	73,70	- 56.60 %	287,87	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	287,87	63,33

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 287,87		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 145

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000145	2019-02-18	EUR 351,20
Causale			
DDT2019-000132 DEL 04/02/2019 ORD. NR MA000628 DFEL 06/09/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.112494	MANICOTTO ACQUA RAFF IVECO OEM 98438614 DDT DDT2019- 000132 Data DDT 2019-02-04	.pz	9	73,70	- 56.60 %	287,87	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	287,87	63,33

Dati pagamento

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

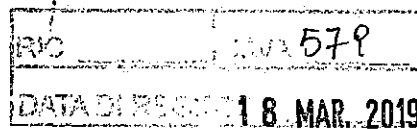
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 287,87		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 145

Versione Style 2.4



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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 18/04/2019

DATA 22 MAR. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 22 MAR. 2019 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 48 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 18/6/19

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-07-2019 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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino:
N°Impegno:
N°Commessa: RIF. VS ORD. MA000628 DEL
06/09/2018
DDT: DDT2019- 000132
N°CIG:
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

DDT n°DDT2019- 000132 CAUSALE: Data e Ora: 04-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.tà
RIZZ128.112494	1152	MANICOTTO ACQUA RAFF IVECO OEM 98438614	9,00 PZ

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N° ORDINE

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	Data	Firma

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTA

NUMERO COLLI
0

PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	08/02/2019	04/02/19	132	MA000628	00001152	MANICOTTO ACQUA RAFF	€ 73,70	€ 287,87	€ 63,33	€ 351,20	56,60%	145	18/02/2019
									€ 287,87	€ 63,33	€ 351,20			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000164	2019-02-21	EUR 191,37
Causale			
DDT2019-000183 DEL 14/02/2019 MA 000890 DEL 27/12/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.143164	TAPPO RADIATORE OEM 4845413 DDT DDT2019-000183 Data DDT 2019-02-14	pz	16	22,59	- 56.60 %	156,86	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	156,86	34,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 156,86		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 164

Versione Style 2.4

RIC	N.IVA 578
DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAR. 2019	

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000164	2019-02-21	EUR 191,37
Causale			
DDT2019-000183 DEL 14/02/2019 MA 000890 DEL 27/12/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.143164	TAPPO RADIATORE OEM 4845413 DDT DDT2019-000183 Data DDT 2019-02-14	pz	16	22,59	- 56.60 %	156,86	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	156,86	34,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 156,86		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 164

Versione Style 2.4

RIC	578
DATA DI RICEVITA' 18 MAR. 2019	

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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 21/04/2019

DATA 22 MAR. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 22 MAR. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-07-2019 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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino: TARANTO
N°Impegno: MA 000890 DEL27/12/2018
N°Commessa:
DDT: DDT2019- 000183
N°CIG:
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

DDT n°DDT2019- 000183 CAUSALE: Data e Ora: 14-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
RIZZ128.143164	04180947	TAPPO RADIATORE OEM 4845413	16,00 PZ

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	Data	Firma
	15/02/19	[Signature]

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTA

NUMERO COLLI
0

PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	15/02/2019	14/02/19	183	MA000890	04180947	TAPPO	€ 22,59	€ 156,86	€ 34,51	€ 191,37	56,60%	164	21/02/2019
									€ 156,86	€ 34,51	€ 191,37			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000165	2019-02-21	EUR 557,22
Causale			
DDT2019-000178 DEL 13/02/2019 MA000887 DEL 21/12/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.184453	COPERCHIO TESTA CILI IVECO OEM 500354345 DDT DDT2019-000178 Data DDT 2019-02-13	pz	3	350,80	- 56.60 %	456,74	22 %

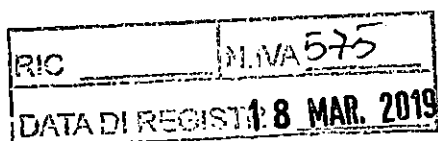
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	456,74	100,48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 456,74		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 165

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000165	2019-02-21	EUR 557,22
Causale			
DDT2019-000178 DEL 13/02/2019 MA000887 DEL 21/12/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.184453	COPERCHIO TESTA CILI IVECO OEM 500354345 DDT DDT2019-000178 Data DDT 2019-02-13	pz	3	350,80	- 56.60 %	456,74	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	456,74	100,48

Dati pagamento

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

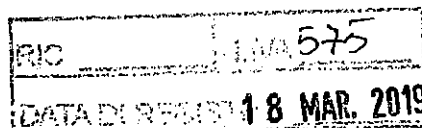
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 456,74		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 165

Versione Style 2.4



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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 21/04/2019

DATA 22 MAR. 2019 IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 22 MAR. 2019 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-04-2019 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

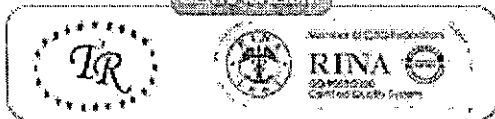
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
 Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEL BENI

VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA

Agente:

Magazzino: TARANTO
N°Impegno: MA000887 DEL 21/12/2018
N°Commessa:
DDT: DDT2019- 000178
N°CIG: 6700329667
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

DDT n°DDT2019- 000178 CAUSALE: Data e Ora: 13-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.tà
RIZZ128.184453	00001649	COPERCHIO TESTA CILI IVECO OEM 500354345	3,00 PZ

MAT 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	Data	Firma

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO IL GIORNO DI RILASCIO DEL DOCUMENTO SEGNALATO.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
 BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
 31-03-2019

CORRIERE
 Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
 A VISTA

NUMERO COLLI
 0

PESO KG
 0

PORTO
 Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit:	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto.	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	15/02/2019	13/02/19	178	MA000887	00001649	COPERCHIO TESTA CILI	€ 350,80	€ 456,74	€ 100,48	€ 557,22	56,60%	165	21/02/2019
									€ 456,74	€ 100,48	€ 557,22			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000213	2019-02-28	EUR 338,98
Causale			
DDT2019-000224 DEL 20/02/2019 MA000017 DEL 07/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.185033	TUBO FLESSIBILE IVECO OEM 500368109 DDT DDT2019- 000224 Data DDT 2019-02-20	pz	4	160,05	- 56.60 %	277,85	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	277,85	61,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 277,85		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 213

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000213	2019-02-28	EUR 338,98
Causale			
DDT2019-000224 DEL 20/02/2019 MA000017 DEL 07/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.185033	TUBO FLESSIBILE IVECO OEM 500368109 DDT DDT2019- 000224 Data DDT 2019-02-20	pz	4	160,05	- 56.60 %	277,85	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	277,85	61,13

Dati pagamento

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

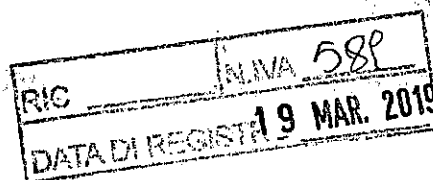
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 277,85		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 213

Versione Style 2.4



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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 28/04/2019

 DATA 22 MAR. 2019
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 22 MAR. 2019
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 19 MAR. 2019
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 16-07-2019
 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

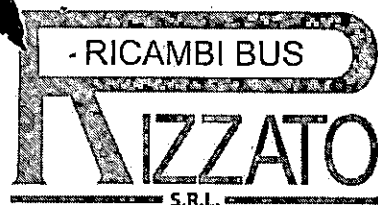
Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
 Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA**

VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT

P. IVA: 00146330733

C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Agente:

Magazzino: SEDE TARANTO

N°Impegno: MA000017 DEL 07/01/2019

N°Commessa:

DDT: DDT2019- 000224

N°CIG: 6700329667

N°Macchina:

Targa:

Matricola:

Dal Al

DDT n°DDT2019- 000224 CAUSALE: Data e Ora: 20-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.tà
RIZZ128.185033	00001309	TUBO FLESSIBILE IVECO OEM 500368109	4,00 PZ

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	Data 22 FEB. 2019	Firma

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
 BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
 30-04-2019

CORRIERE
 Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
 A VISTA

NUMERO COLLI
 0

PESO KG
 0

PORTO
 Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:** commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	22/02/2019	20/02/19	F - 2019-0002	MA000017	00001309	TUBO FLESSIBILE	€ 160,05	€ 277,85	€ 61,13	€ 338,98	56,60%	213	28/02/2019
									€ 277,85	€ 61,13	€ 338,98			

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000212	2019-02-28	EUR 426,66
Causale			
DDT2019-000222 DEL 20/02/2019 MA000083 DEL 29/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.128691	TUBAZIONE PNEUMATICA IVECO OEM 504005109 DDT DDT2019-000222 Data DDT 2019-02-20	pz	10	80,58	- 56.60 %	349,72	22 %

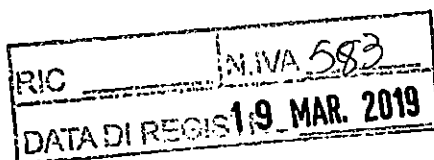
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	349,72	76,94

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 349,72		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 212

Versione Style 2.4 .



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000212	2019-02-28	EUR 426,66
Causale			
DDT2019-000222 DEL 20/02/2019 MA000083 DEL 29/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.128691	TUBAZIONE PNEUMATICA IVECO OEM 504005109 DDT DDT2019-000222 Data DDT 2019-02-20	pz	10	80,58	- 56,60 %	349,72	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	349,72	76,94

Dati pagamento

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° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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

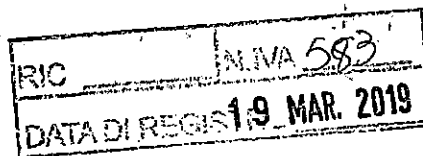
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 349,72		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 212

Versione Style 2.4



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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 28/02/2019

DATA 22 MAR. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 22 MAR. 2019 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16/07/2019 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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
 Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA**
 VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino: SEDE TARANTO
N°Impegno: MA000083 DEL 29/01/2019
N°Commessa:
DDT: DDT2019- 000222
N°CIG:
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
 Dal Al

DDT n°DDT2019- 000222 CAUSALE: Data e Ora: 20-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
RIZZ128.128691	1320	TUBAZIONE PNEUMATICA IVECO OEM 504005109	10,00 PZ

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	22 FEB. 2019	Firma

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
 BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
 30-04-2019

CORRIERE
 Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
 A VISTA

NUMERO COLLI
 0

PESO KG
 0

PORTO
 Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:** commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	22/02/2019	20/02/19	I - 2019-0002	MA000083	00001320	TUBAZIONI PNEUMATICI	€ 80,58	€ 349,72	€ 76,94	€ 426,66	56,60%	212	28/02/2019
									€ 349,72	€ 76,94	€ 426,66			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000244	2019-02-28	EUR 919,87
Causale			
DDT2019-000276 DEL 28/02/2019 ORD. NR MA000006 DEL 03/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.159669	SENSORE IVECO OEM 42546025 DDT DDT2019-000276 Data DDT 2019-02-28	pz	3	579,10	- 56.60 %	753,99	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	753,99	165,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 753,99		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 244

Versione Style 2.4

PDT. INCONGRUO

RIC	ALVA 576
DATA DI REGISTRO 18-MAR-2019	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000244	2019-02-28	EUR 919,87
Causale			
DDT2019-000276 DEL 28/02/2019 ORD. NR MA000006 DEL 03/01/2019 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.159669	SENSORE IVECO OEM 42546025 DDT DDT2019-000276 Data DDT 2019-02-28	pz	3	579,10	- 56.60 %	753,99	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	753,99	165,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 753,99		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 244

Versione Style 2.4

ADT. WONGRJO

RIC	576
DATA DI REG. 18-MAR. 2019	

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° 22 del 13/07/2016

Data scadenza pagamento

23/04/2019

 DATA 16 APR. 2019
 IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 16 APR. 2019
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 18 MAR. 2019
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 16-04-2019
 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

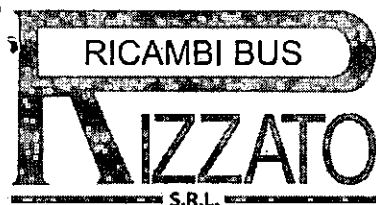
Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA**
VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino: TARANTO
N°Impegno: MA000006 DEL 03/01/2019
N°Commessa:
DDT: DDT2019- 000276
N°CIG: 6700329667
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
Dal Al

Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

DDT n°DDT2019- 000276 CAUSALE: Data e Ora: 28-02-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.tà
RIZZ128.159669		SENSORE IVECO OEM 42546025	3,00 PZ

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2007)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	28/02/19	

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTA

NUMERO COLLI
0

PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.		Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n°	Data Fattura	
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.		28/02/2019	28/02/19	276	MA000006	00002473	SENSORE		€ 608,42	€ 792,16	€ 174,28	€ 966,44	56,60%	244	28/02/2019	
										TOTALE	€ 792,16	€ 174,28	€ 966,44				



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000343	2019-03-27	EUR 3.828,14
Causale			
DDT2019-000363 DEL 27/03/2019 ORD. NR MA000010 DEL 04/01/2019			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.306457	INIETTORE POMPA IVECO OEM 500324435 DDT DDT2019- 000363 Data DDT 2019-03-27	pz	6	1.205,00	- 56.60 %	3.137,82	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	3.137,82	690,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 3.137,82		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 343

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000343	2019-03-27	EUR 3.828,14
Causale			
DDT2019-000363 DEL 27/03/2019 ORD. NR MA000010 DEL 04/01/2019			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.306457	INIETTORE POMPA IVECO OEM 500324435 DDT DDT2019- 000363 Data DDT 2019-03-27	pz	6✓	1.205,00	- 56.60 %	3.137,82	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	3.137,82	690,32

Dati pagamento

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

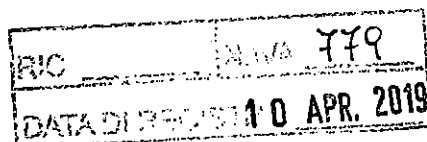
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 3.137,82		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 343

Versione Style 2.5



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° 22	del 18/07/2016
Data scadenza pagamento 27/05/2019	
DATA 15 MAG. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 15 MAG. 2019	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-07-2019	FIRMA

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

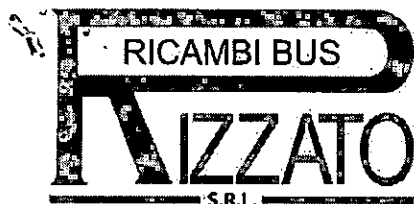
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
 Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA
Agente:

Magazzino: SEDE TARANTO
N° Impegno:
N° Commessa: RIF. VS ORD. MA000010 DEL
 04/01/2019
DDT: DDT2019- 000363
N° CIG:
N° Macchina:
Targa:
Matricola:
 Dal Al

DDT n° DDT2019- 000363 CAUSALE: Data e Ora: 27-03-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
RIZZ128.306457	00005035	INIETTORE POMPA IVECO OEM 500324435	6,00 PZ

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 28 MAR. 2019	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg. ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
 BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
 31-05-2019

CORRIERE
 Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
 A VISTA

NUMERO COLLI
 0

PESO KG
 0

PORTO
 Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
 commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	27/03/19	DT-363	MA000010	00005035	INIETTORE POMPA	1205	€ 3.137,82	€ 690,32	€ 3.828,14	56,60%	343	27/03/2019
TOTALE								€ 3.137,82	€ 690,32	€ 3.828,14			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000342	2019-03-27	EUR 807,98
Causale			
DDT2019-000322 DEL 20/03/2019 ORD. NR MA 000879 DEL 18/12/2018			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
50.0488	TENDINA AUTISTA 491 DDT DDT2019-000322 Data DDT 2019-03-20	pz	6	254,33	- 56.60 %	662,28	22 %

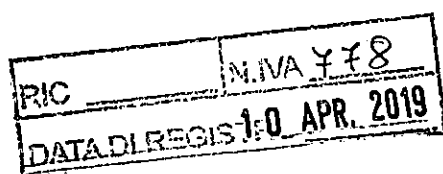
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	662,28	145,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 662,28		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 342

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000342	2019-03-27	EUR 807,98
Causale			
DDT2019-000322 DEL 20/03/2019 ORD. NR MA 000879 DEL 18/12/2018			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
50.0488	TENDINA AUTISTA 491 DDT DDT2019-000322 Data DDT 2019-03-20	pz	6 V	254,33	- 56.60 %	662,28	22 %

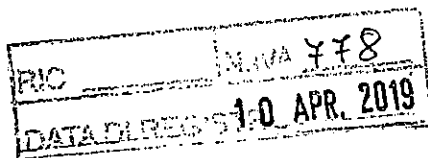
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	662,28	145,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 662,28		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 342

Versione Style 2.5



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° 22 del 18/07/2016

Data scadenza pagamento 27/05/2019

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

15 MAG. 2019

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

15 MAG. 2019

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 APR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

16-07-2019

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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
 Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA**
 VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA ITA
P. IVA: 00146330733
C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100-TARANTO TA
Agente:

Magazzino:
N°Impegno:
N°Commessa: RIF. VS ORD. MA000879 DEL
 18/12/2018
DDT: DDT2019- 000322
N°CIG:
N°Macchina:
Targa:
Matricola:
 Dal Al

DDT n°DDT2019- 000322 CAUSALE: Data e Ora: 20-03-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
50.0488	00001404	TENDINA AUTISTA 491	6,00 PZ

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg: ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

AMAT S		MAGAZZINO RICAMBI	
Data		Data	
28 MAR. 2019		28 MAR. 2019	
Firma		Firma	
Firma		Firma	

MODALITÀ PAGAMENTO
 BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
 31-05-2019

CORRIERE
 Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
 A VISTA

NUMERO COLLI
 0

PESO KG
 0

PORTO
 Franco

FIRMA/CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
 commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditta	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	20/03/19	DT-322	MA000879	00001404	TENDINA PARASOLE

Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
254,33	€ 662,28	€ 145,70	€ 807,98	56,60%	343	27/03/2019
TOTALE	€ 662,28	€ 145,70	€ 807,98			



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000347	2019-03-29	EUR 1.439,12
Causale			
DDT2019-000377 DEL 28/02/2019 ORD. MAG.000091 DEL 30/11/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.130517	REGOLATORE DI PRESSI IVECO OEM 504224810 DDT DDT2019-000377 Data DDT 2019-03-28	pz	1	2.718,00	- 56.60 %	1.179,61	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	1.179,61	259,51

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.179,61		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 347

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Rizzato Ricambi Bus srl Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. 72028 - Torre Santa Susanna - BR - IT P.IVA: IT00154180749 Cod. Fiscale: 00154180749 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT 2019 -000347	2019-03-29	EUR 1.439,12
Causale			
DDT2019-000377 DEL 28/02/2019 ORD. MAG.000091 DEL 30/11/2018 CIG 6700329667			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIZZ128.130517	REGOLATORE DI PRESSI IVECO OEM 504224810 DDT DDT2019-000377 Data DDT 2019-03-28	pz	1✓	2.718,00	-56.60 %	1.179,61	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche	22 %	1.179,61	259,51

Dati pagamento

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° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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

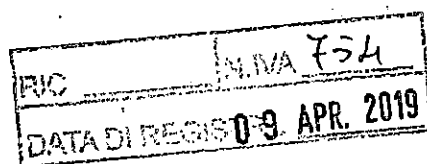
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.179,61		

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 347

Versione Style 2.5



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°	del 22/18/07/2016
Data scadenza pagamento	29/05/2019
DATA 15 MAG. 2019	FIRMA L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 15 MAG. 2019	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-04-2019	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:



Rizzato Ricambi Bus srl
Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I.
72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
P.iva: 00154180749

INTESTATARIO DOCUMENTO
Spett.le **AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO**
SPA

VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO TA IT

P. IVA: 00146330733

C. F. 00146330733

DESTINAZIONE DEI BENI

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Agente:

Magazzino: SEDE TARANTO

N°Impegno: MA000091 DEL 30/011/2018

N°Commessa:

DDT: DDT2019- 000377

N°CIG:

N°Macchina:

Targa:

Matricola:

Dal Al

DDT n°DDT2019- 000377 CAUSALE: Data e Ora: 28-03-2019

CODICE RIZZATO RICAMBI BUS	CODICE CLIENTE	DESCRIZIONE	Q.ta
RIZZ128.130517	00003209	REGOLATORE DI PRESSI IVECO OEM 504224810	1,00 PZ

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 28.3.19	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 28/03/19	Firma

Descrizione

Termini e condizioni

IN CASO DI CONTROVERSIE FORO DI COMPETENZA BRINDISI

N.B. CONTROLLARE SEMPRE ALL'ARRIVO LA MERCE, NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE DA NOI AUTORIZZATI. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE COMUNICATI ENTRO 5 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE.

PER ACCETTAZIONE RIMANDARE COPIA (VIA FAX O E-MAIL) SOTTO FIRMATA CON ALLEGATO VS N°deg; ORDINE

MERCE CONTROLLATA DA

MODALITÀ PAGAMENTO
BONIFICO 60 GG D.FATT.F.M

SCADENZE PAGAMENTO
30-04-2019

CORRIERE
Corriere Aziendale

AGENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI
A VISTA

NUMERO COLLI
0

PESO KG
0

PORTO
Franco

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

MARCHI TRATTATI



Rizzato Ricambi Bus srl - Sede Legale: Via prov. Oria Km. 1,5 Z.I. - 72028 - Torre Santa Susanna (Brindisi) - Italia
Fax: (+39) +39 0831740839 - **Tel:** (+39) +39 0831746030 - **Website:** <http://www.tappezzeriarizzato.it/> - **E-mail:**
commerciale@tappezzeriarizzato.it, direzione@tappezzeriarizzato.it - **P.iva:** 00154180749

C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
6700329667	RIZZATO RICAMBI BUS S.r.l.	28/03/19	377	MA000091	00003209	REGOLATORE DI PRESSI	2718	€ 1.179,61	€ 259,51	€ 1.439,12	56,60%	347	29/03/2019
TOTALE								€ 1.179,61	€ 259,51	€ 1.439,12			

