

1523



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1039

AmADIO ANGELO

SCAD. APR - MAG / 19

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

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

Telefono 09973561 (5 linee 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	1.039	11/07/2019			9.339,63

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

AMODIO ANGELO S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 91/93

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 01897770739 C.F. 01897770739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilatrecentotrentanove e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT83R0306915812002700031745

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° SFI001036 del 29/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.SFI000962 CIG Z5A213C2F8, SFI001037 CIG Z5A213C2F8,
SFI001040 CIG Z4E2499D0C, SFI001038 CIG Z312499D13,
SFI000960 CIG Z312499D13, SFI000567 CIG Z312499D13,
SFI000961 CIG Z312499D13, SFI000959 CIG Z312499D13SFI001041 CIG ZF22499D21, SFI001042 CIG Z852499D2A,
SFI000568 CIG Z85269FB1B, SFI001036 CIG Z2827192D2

IMPORTO LORDO	9.339,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.339,63

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.339,63	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AMOBIO ANGIOLO
Vc



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002011417

Identificativo Pagamento: 1039-1040

Importo: 9822,51 €

Codice Fiscale: 01897770739

Data Inserimento: 11/07/2019 - 9:30

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

dist
15/7/19
Conally

20687

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000568	2019-02-14	EUR 10,00
Causale			
VENDITA			

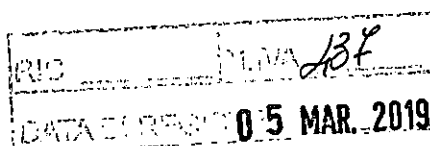
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	ROTOLO ETICHETTE DYN0 450T	PZ	1	8,1967	8,20	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8,20	1,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-02-28	EUR 8,20	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1749763776

Versione Style 2.3



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

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

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

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata

SFI000568 del 14/02/2019

Pag. 1/1

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

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

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

Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000018 DEL 09/01/2019 CIG Z85269FB18						
NON CODIFICATO	ROTOLO ETICHETTE DYNO 450T	1 PZ	8,1967			22	8,20

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura
e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e.		Totale sconto i.i.		Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
8,20		0,00						
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni		Contributi CONAI e SLAE assolti ove dovuto	
22	8,20	22,00	1,80	10,00			Operazione soggetta a secessione del pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72	Totale S.I.A.E.
	8,20		1,80	10,00				
Totale esente					Bolli su esenti *			

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente		Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 14/02/2019 8.15	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 10,00
Vettore 0			Causale del trasporto VENDITA		Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
			Porto Franco		Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 8,20€
Scadenze 28/02/19 8,20					Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pazi data

Annotazioni

20682

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP77

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000568	2019-02-14	EUR 10,00
Causale			
VENDITA			

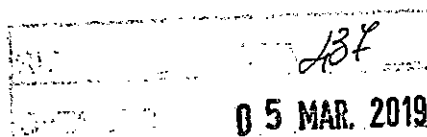
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	ROTOLO ETICHETTE DYNO 450T	PZ	1	8,1967	8,20	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8,20	1,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-02-28	EUR 8,20	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1749763776

Versione Style 2.3



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 63 del 09

Data scadenza pagamento

14/04/2019

DATA
21 MAR. 2019

L'ADDEBITO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
21 MAR. 2019

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
05 MAR. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
11-04-2019

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:

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

Fattura Immediata

SFI000568 del 14/02/2019

Pag. 1/1

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

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

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

ComMESSO
 6923086 - (senza nome)

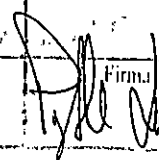
Agente
 -

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE000018 DEL 09/01/2019 CIG Z85269FB18 ROTOLO ETICHETTE DYNO 450T	1 PZ	8,1967		22	8,20

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

A.M.A.T. S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale controllato	14 FEB. 2019	

Totale merce i.e. 8,20	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
---------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	8,20	22,00	1,80	10,00
	8,20		1,80	10,00

Esenzioni

Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 14/02/2019 8.15	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 10,00
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 8,20€

Scadenze 28/02/19 8,20	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

ANGELO AMADIO S.R.L.

OFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TORRITO

TEL. 099 736 97 90

PARTITA IVA 0189770739

EURO

8,20

8,20

8,20

TOTALE EURO

CREDITO

14-02-19 08-08 3C.M. 2

FF EP 1H004483

ARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA OMOLOGA

ARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA OMOLOGA

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

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. mail del 08/01/19 ore 09:58	Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	09/01/2019	OACE000018	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z85269FB1B	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

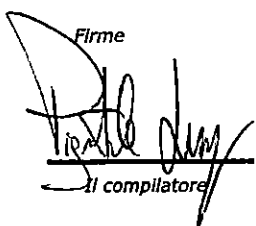
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
1008080		Rotoli etichette Dymo 450T lbw (11354) Rif. Vs. prev. mail del 08/01/19 ore 09:58 per Protocollo Informativo	PZ	1,00	8,2000		8,20

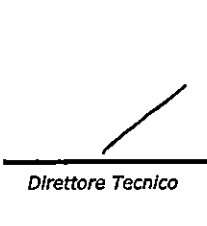
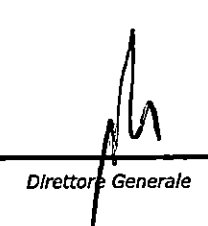
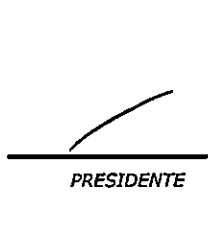
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	€ 8,20	€ 1,80	€ 10,00
Totali			€ 8,20	€ 1,80	€ 10,00

Firme



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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000567	2019-02-14	EUR 8,478,76
Causale			
VENDITA			

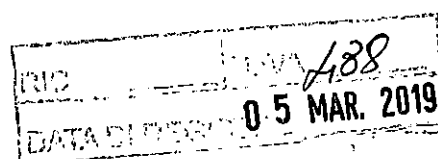
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER HP M452 NERO	PZ	30	63,9403	1.918,21	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP M452 CYANO	PZ	20	83,86	1.677,20	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 GIALLO	PZ	20	83,86	1.677,20	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 MAGENTA	PZ	20	83,86	1.677,20	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6.949,80	1.528,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-02-28	EUR 6.949,80	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1219058884

Versione Style 2.3



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

Fattura Immediata **SFI000567 del 14/02/2019** **Pag. 1/1**

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

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000039 DEL 24/01/2019 CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER HP M452 NERO	30 PZ	63,9403			22	1.918,21
NON CODIFICATO	TONER HP M452 CYANO	20 PZ	83,8600			22	1.677,20
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 GIALLO	20 PZ	83,8600			22	1.677,20
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 MAGENTA	20 PZ	83,8600			22	1.677,20

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 6.949,81	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------	----------------------	------------------------	-----------------------	-------------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	6.949,80	22,00	1.528,96	8.478,76		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72
	6.949,80		1.528,96	8.478,76		Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
----------------------	--------------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 14/02/2019 8.13	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 8.478,76
Vettore 0		Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00	
		Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 6.949,80€	

Scadenze 28/02/19 6.949,80	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
---	------------------------	--

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000567	2019-02-14	EUR 8.478,76
Causale			
VENDITA			

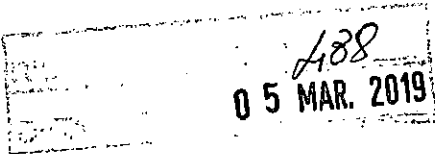
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER HP M452 NERO	PZ	30	63,9403	1.918,21	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP M452 CYANO	PZ	20	83,86	1.677,20	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 GIALLO	PZ	20	83,86	1.677,20	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 MAGENTA	PZ	20	83,86	1.677,20	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6.949,80	1.528,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-02-28	EUR 6.949,80	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1219058884

Versione Style 2.3



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

14/04/2019

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

21 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

21 MAR. 2019

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-04-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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:

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

Fattura Immediata

SF000567 del 14/02/2019

Pag. 1/1

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

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commissario 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000039 DEL 24/01/2019 CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER HP M452 NERO	30 PZ	63,9403			22	1.918,21
NON CODIFICATO	TONER HP M452 CYANO	20 PZ	83,8600			22	1.677,20
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 GIALLO	20 PZ	83,8600			22	1.677,20
NON CODIFICATO	TONER HP M 452 MAGENTA	20 PZ	83,8600			22	1.677,20

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

A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico	14 FEB. 2019	

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

Totale merce i.e. 6.949,81	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-------------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 6.949,80	% Iva 22,00	Imposta 1.528,96	Totale 8.478,76	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	6.949,80		1.528,96	8.478,76		Operazione soggetta a semissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 14/02/2019 8.13	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 8.478,76
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 6.949,80€

Scadenze 28/02/19 6.949,80	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
----------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770733

EURO

ART.17 6.949,80

TOTALE EURO 6.949,80

CREDITO 6.949,80

14-02-19 08-05 SC.H. 1

// EP 10004483

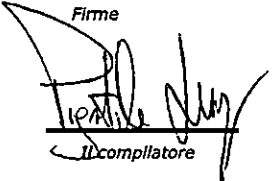
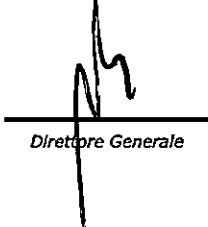
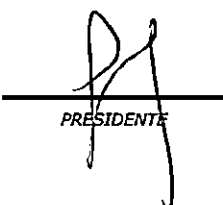
ENZA OMOLOGA 06-2019 - GHS 55

MARG

ENZA OMOLOGA 06-2019 - GHS 55

MARG

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Data Doc. 24/01/2019	Numero Documento OACE000039				
		Pag.	1				
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z312499D13 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006005		Toner HP M452 nero	PZ	30,00	63,9400		1.918,20
00006006		Toner HP M452 ciano	PZ	20,00	83,8600		1.677,20
00006007		Toner HP M452 giallo	PZ	20,00	83,8600		1.677,20
00006008		Toner HP M452 magenta	PZ	20,00	83,8600		1.677,20
		Scorta U.P.T.					
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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 6.949,80	€ 1.528,96	€	8.478,76	
		Totale	€ 6.949,80	€ 1.528,96	€	8.478,76	

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000959	2019-03-20	EUR 740,91
Causale			
VENDITA			

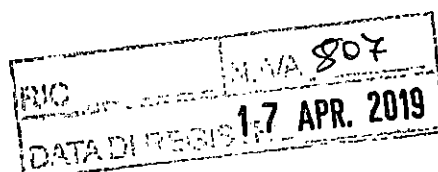
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	PZ	2	55,28	110,56	22 %
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP CP 1515	PZ	2	49,51	99,02	22 %
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP CP 1515	PZ	2	51,01	102,02	22 %
NON CODIFICATO	TONER ,AGENTA HP CP 1515	PZ	2	44,71	89,42	22 %
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	PZ	2	55,28	110,56	22 %
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP CP 1515	PZ	1	51,01	51,01	22 %
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP CP 1515	PZ	1	44,7264	44,73	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	607,30	133,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 607,30	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8187256732

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

0965 091

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000959	2019-03-20	EUR 740,91
Causale			
VENDITA			

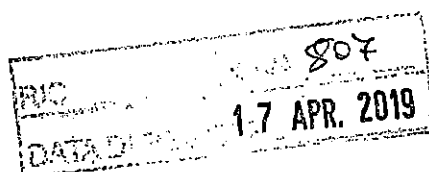
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	PZ	2	55,28	110,56	22 %
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP CP 1515	PZ	2	49,51	99,02	22 %
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP CP 1515	PZ	2	51,01	102,02	22 %
NON CODIFICATO	TONER ,AGENTA HP CP 1515	PZ	2	44,71	89,42	22 %
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	PZ	2	55,28	110,56	22 %
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP CP 1515	PZ	1	51,01	51,01	22 %
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP CP 1515	PZ	1	44,7264	44,73	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	607,30	133,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 607,30	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8187256732

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
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA
23 APR. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/04/19	<i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
7 APR. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
11-04-2019	<i>[Signature]</i>

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:

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

Fattura Immediata SF000959 del 20/03/2019 Pag. 1/1

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

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE 000091 DEL 25/02/2019 CIG Z312499D13					
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	2 PZ	55,2800		22	110,56
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP CP 1515	2 PZ	49,5100		22	99,02
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP CP 1515	2 PZ	51,0100		22	102,02
NON CODIFICATO	TONER ,AGENTA HP CP 1515	2 PZ	44,7100		22	89,42
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	2 PZ	55,2800		22	110,56
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP CP 1515	1 PZ	51,0100		22	51,01
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP CP 1515	1 PZ	44,7264		22	44,73

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

A M A T S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	20 MAR. 2019	

Totale merce i.e. 607,32	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	607,30	22,00	133,61	740,91		
	607,30		133,61	740,91		

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 20/03/2019 12.05	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 740,91
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario 	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 607,30€

Scadenze 31/03/19 607,30	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L.

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 607,30

TOTALE EURO 607,30

CREDITO 607,30

20-03-19 11-56 SC.N. 12

EP 1R004483



RICARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA 01/12/2014



RICARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA 01/12/2014

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Data Doc. 28/02/2019	Numero Documento OACE000091				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z312499D13 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002636		Toner nero HP CP 1515/1312	PZ	2,00	55,2800		110,56
00002637		Toner Cyano HP CP 1515/1312	PZ	2,00	49,5100		99,02
00002638		Toner giallo HP CP 1515/1312	PZ	2,00	51,0100		102,02
00002639		Toner magenta HP CP 1515/1312	PZ	2,00	44,7100		89,42
		Scorta Dott.ssa Tursi Tiziana					
00002636		Toner nero HP CP 1515/1312	PZ	2,00	55,2800		110,56
00002638		Toner giallo HP CP 1515/1312	PZ	1,00	51,0100		51,01
00002639		Toner magenta HP CP 1515/1312	PZ	1,00	44,7100		44,71
		Scorta Dott.ssa Passeretti Marilena					
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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 607,30	€ 133,61	€ 740,91		
		Totali	€ 607,30	€ 133,61	€ 740,91		

Firma

 Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000961	2019-03-20	EUR 303,25
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER NERO HP	PZ	1	72,48	72,48	22 %
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 2025	PZ	1	88,04	88,04	22 %
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025	PZ	1	88,04	88,04	22 %

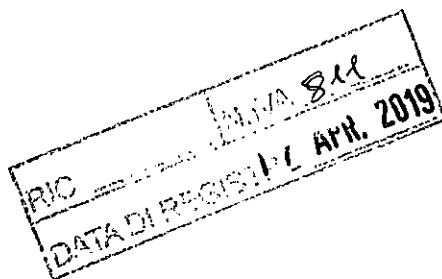
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	248,57	54,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 248,57	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3010046051

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000961	2019-03-20	EUR 303,25
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER NERO HP	PZ	1	72,48	72,48	22 %
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 2025	PZ	1	88,04	88,04	22 %
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025	PZ	1	88,04	88,04	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	248,57	54,68

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

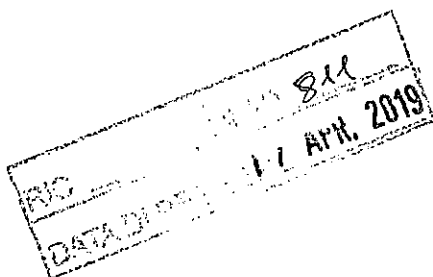
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 248,57	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3010046051

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°	63 del 09
Data scadenza pagamento	
20/05/2019	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
23 APR. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
29/04/19	<i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 APR. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-04-2019	<i>[Signature]</i>

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:

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

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

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

Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745

Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata

SFI000961 del 20/03/2019

Pag. 1/1

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

Luogo di destinazione

A M A T S.P.A.

Via C.BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Cessionario / Intestazione documento

297

A M A T S.P.A.

Via C.BATTISTI 657

Compresso
6923086 - (senza nome)

Agente

-

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000499 DEL 07/ CIG DZ					
NON CODIFICATO	TONER NERO HP	1 PZ	72,4800		22	72,48
NON CODIFICATO	TONER GIALLO HP 2025	1 PZ	88,0400		22	88,04
NON CODIFICATO	TONER MAGENTA HP 2025	1 PZ	88,0400		22	88,04

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

A M A T S.p.A. - RATAZZO RICCAMEI		
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 20 MAR. 2019	Firma

Totale merce i.e. 248,56	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	248,57	22,00	54,68	303,25
	248,57		54,68	303,25

Esenzioni

Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 20/03/2019 12.10	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 303,25
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
()			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 248,57€

Scadenze 31/03/19 248,57	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L.

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

	EURO
ART. 17	248,57
TOTALE EURO	248,57
CREDITO	248,57

20-03-19 12-02 SC.N. 16

FF EP 1H004483

ARTO - 1991 008/2014 - SCADENZA OMOLOGAZIONE 2019 - 008



ARTO - 1991 008/2014 - SCADENZA OMOLOGAZIONE 2019 - 008

AMODIO ANSELCHI S.R.L.

VIA ANFITEATRO, 81/93

TARANTO 74100 TA

P.I. 01897770739

C.F. 01897770739

Tel: 0997369790

Fax: 0997369780

E-mail:

Data Doc.
07/12/2016

Numero Documento
OAC8000999

Pag.
1

Importo di pagamento

Importo

BONIFICO 60 66 DF

Quantità	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Scatto	Importo €
00002701	Toner nero HP 2055 N	PZ	1	2,00	72,4800	144,96
00002702	Toner ciano HP 2055 N	PZ	2,00	85,7300		171,46
00002703	Toner magenta HP 2055 N	PZ	1	2,00	88,0480	176,09
00002704	Toner giallo HP 2055 N	PZ	1	2,00	88,0480	176,09

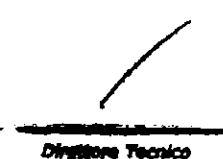
Il presente documento è valido solo se accompagnato dal modulo di pagamento C. Società 627 TRAMITO dalle 9.00 alle 19.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine di 15 giorni dalla data di emissione del presente documento. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa presentazione di idonea documentazione giustificativa. Garanzia di idoneità legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decadenza, né le misure cautelative previste dalla legge.

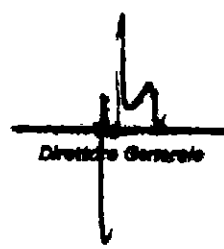
Le condizioni della presente offerta sono indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nelle modulistiche predisposte dal fornitore (copie contrattuali ecc.) non dovranno essere applicate.

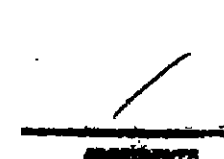
IVA	Descrizione	Aliquota	Importo	Imposta	Totale
22%	Toner HP 2055 N	22,00	€ 688,58	€ 147,09	€ 835,67
		22,00	€ 688,58	€ 147,09	€ 835,67


F. Scarpone


F. Scarpone


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000962	2019-03-20	EUR 565,20
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 CYANO	PZ	1	154,43	154,43	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 GIALLO	PZ	1	154,43	154,43	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 MAGENTA	PZ	1	154,43	154,43	22 %

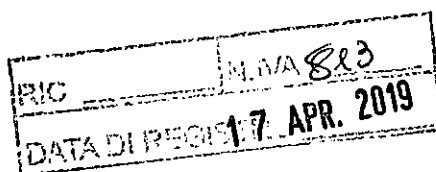
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	463,28	101,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 463,28	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8608256752

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. OACS 394 Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000962	2019-03-20	EUR 565,20
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 CYANO	PZ	1	154,43	154,43	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 GIALLO	PZ	1	154,43	154,43	22 %
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 MAGENTA	PZ	1	154,43	154,43	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	463,28	101,92

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 _____

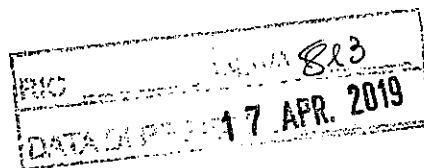
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	EUR 463,28	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 8608256752

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°	63 del 09
Data scadenza pagamento 20/05/2019	
DATA 23 APR. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 25/04/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 7 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2019	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:

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

Fattura Immediata **SF000962 del 20/03/2019** **Pag. 1/1**

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

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva Importo i.e.
	OACE000394 DEL 04/10/2018 CIG Z5A213C2FB				
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 CYANO	1 PZ	154,4300	22	154,43
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 GIALLO	1 PZ	154,4300	22	154,43
NON CODIFICATO	TONER HP MFP 570 MAGENTA	1 PZ	154,4300	22	154,43

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - PIAZZA E. RICAMBI

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

Confronto accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale	20 MAR. 2019	Firma

Totale merce i.e. 463,29	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
22	463,28	22,00	101,92	565,20		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72
	463,28		101,92	565,20		Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 20/03/2019 12.15	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 565,20
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 463,28€

Scadenze 31/03/19 463,28	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1100 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 463,28

TOTALE EURO 463,28

CREDITO 463,28

20-03-19 12-06 SE.N. 17

// EP 1A004483

ESARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA OMOLOGA 03-4



ESARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA OMOLOGA 03-4

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

Vostro Riferimento Gara 030/2017	Nostro Riferimento Gara 030/2017	Data Doc. 04/10/2018	Numero Documento OACE000394	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z5A213C2F8	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

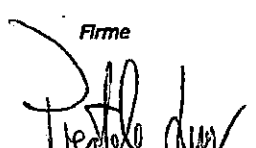
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006095		Toner HP CLJ MFP M570DN Nero	PZ	1,00	111,4400		111,44
00006096		Toner HP CLJ MFP M570DN Clano	PZ	@ 1,00	154,4300		154,43
00006097		Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo	PZ	@ 1,00	154,4300		154,43
00006098		Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta	PZ	@ 1,00	154,4300		154,43
		Per Ing. Pellicoro Domenico					

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino - sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

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

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 574,73	€ 126,44	€ 701,17
	Totale		€ 574,73	€ 126,44	€ 701,17

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico

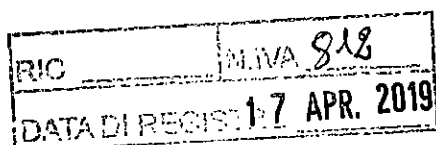

Direttore Generale


PRESIDENTE

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 55,28	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1927781573

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000960	2019-03-20	EUR 67,44
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	PZ	1	55,28	55,28	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	55,28	12,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. <i>DA 3085</i> Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI000960	2019-03-20	EUR 67,44
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	PZ	1	55,28	55,28	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	55,28	12,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____

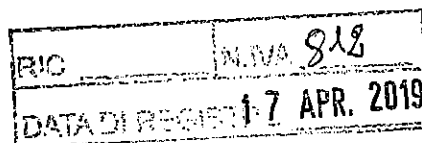
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 55,28	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1927781573

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° 63 del 09

Data scadenza pagamento

DATA
23 APR. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
23/04/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
17 APR. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
11-04-19

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:

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

Fattura Immediata **SFI000960 del 20/03/2019** **Pag. 1/1**

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

Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un.	S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
-	VS.ORD.OACE000085 DEL 22/02/2019 CIG Z312499D13						
NON CODIFICATO	TONER NERO HP CP 1515	1 PZ	55,2800			22	55,28

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - MATERIALE NON 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 economico	Data 20 MAR. 2019	Firma

Totale merce i.e. 55,28	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva 22	Imponibile 55,28	% Iva 22,00	Imposta 12,16	Totale 67,44	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	55,28		12,16	67,44		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72
					Totale S.I.A.E.	

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 20/03/2019 12.07	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 67,44
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 55,28€

Scadenze 31/03/19 55,28	Mis. fiscale N°	Sconto fiscale N° emesso in pari data
-------------------------------	-----------------	--

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 55,28

TOTALE EURO 55,28

CREDITO 55,28

20-03-19 11-59 SC.N. 13

FF EP 1A004483

LOGA 03-2019 - CHE 55



MARGARITO - ISSI 608/2014 - 80%



LOGA 03-2019 - CHE 55



MARGARITO - ISSI 608/2014 - 80%

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:																									
Ordini a Fornitore																											
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Data Doc. 22/02/2019	Numero Documento OACE000085																								
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z312499D13 Termini di consegna Commento: Pagamento BONIFICO 60 GG DF Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00002636</td> <td></td> <td>Toner nero HP CP 1515/1312 Scorta Dott.ssa Passeretti</td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>55,2800</td> <td></td> <td>55,28</td> </tr> </tbody> </table>	Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno Fornitore								00002636		Toner nero HP CP 1515/1312 Scorta Dott.ssa Passeretti	PZ	1,00	55,2800		55,28			
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																				
Interno Fornitore																											
00002636		Toner nero HP CP 1515/1312 Scorta Dott.ssa Passeretti	PZ	1,00	55,2800		55,28																				
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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																						
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 55,28	€ 12,16	€ 67,44																						
		Totali	€ 55,28	€ 12,16	€ 67,44																						

Firma

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01. (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001037	2019-03-29	EUR 135,96
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER HP M 570DN NERO	PZ	1	111,44	111,44	22 %

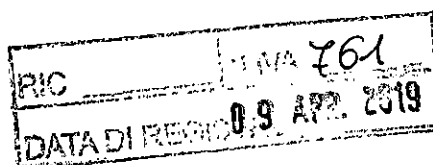
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	111,44	24,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 111,44	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 7534261612

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. <i>OACS 0394/18</i> Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001037	2019-03-29	EUR 135,96
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER HP M 570DN NERO	PZ	1	111,44	111,44	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	111,44	24,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

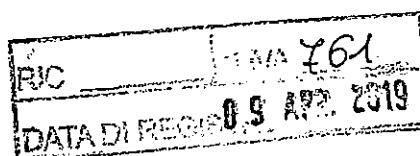
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 111,44	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 7534261612

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° 63 del 09	
Data scadenza pagamento 29/05/2019	
DATA 23 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 29/05/19	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 9 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2019	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:

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

Fattura Immediata

SFI001037 del 29/03/2019

Pag. 1/1

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

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

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

Compresso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
-------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
VS.ORD.QACE 000394 DEL 04/102018						
CIG Z5A213C2FB						
NON CODIFICATO	TONER HP M 570DN NERO	1 PZ	111,4400		22	111,44

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

A M A T S.P.A. - 74121 TARANTO (TA) - RICA M E I		
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/segno	01 APR. 2019	

Totale merce i.e. 111,44	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
C. Iva 22	Imponibile 111,44	% Iva 22,00	Imposta 24,52	Totale 135,96	Esenzioni	
	111,44		24,52	135,96	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/03/2019 8.02	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 135,96
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 111,44€

Scadenze 31/03/19 111,44	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	---

Annotazioni

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

ANGELO AMODIO S.R.L.

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17	111,44
--------	--------

TOTALE EURO	111,44
-------------	--------

CREDITO	111,44
---------	--------

29-03-19 07-53 SE.N. 2

// EF 1H004483



PARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA OMOLOGA 03-2019 - CHS 55



PARITO - ISSI 608/2014 - SCADENZA OMOLOGA 03-2019 - CHS 55

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

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 030/2017	Gara 030/2017	04/10/2018	OACE000394	1

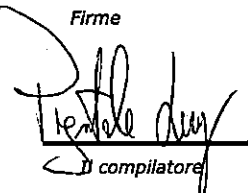
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z5A213C2F8	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006095		Toner HP CLJ MFP M570DN Nero	PZ	1,00	111,4400		111,44
00006096		Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano	PZ	1,00	154,4300		154,43
00006097		Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo	PZ	1,00	154,4300		154,43
00006098		Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta	PZ	1,00	154,4300		154,43
		Per Ing. Pellicoro Domenico					

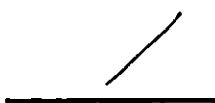
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

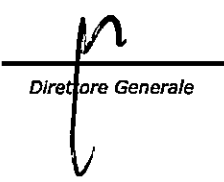
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 574,73	€ 126,44	€ 701,17
	Totali		€ 574,73	€ 126,44	€ 701,17

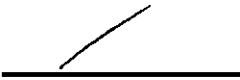
Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001038	2019-03-29	EUR 209,18
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP 2025	PZ	2	85,73	171,46	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	171,46	37,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 171,46	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1647182048

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. <i>OAG 024</i> Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001038	2019-03-29	EUR 209,18
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER CYANO HP 2025	PZ	2	85,73	171,46	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	171,46	37,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____

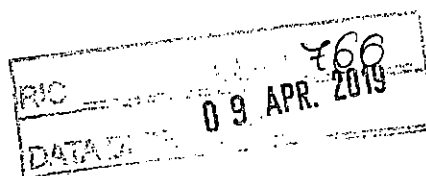
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 171,46	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1647182048

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
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA
23 APR. 2019	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
29/05/2019	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
9 APR. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
11-07-2019	

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:

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

Fattura Immediata

SFI001038 del 29/03/2019

Pag. 1/1

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

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

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

Commesso
 6923086 - (senza nome)

Agente
 -

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE000024 DEL 14/01/2019 CIG Z312499D13 TONER CYANO HP 2025	2 PZ	85,7300		22	171,46

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO CODIFICATO

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	01 APR. 2019	

Totale merce i.e. 171,46	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	-----------------	----------------	------------------

C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale
22	171,46	22,00	37,72	209,18
	171,46		37,72	209,18

Esenzioni

Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/03/2019 8.03	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 209,18
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 171,46€

Scadenze 31/03/19
171,46

Mis. fiscale N°

Scontrino fiscale N°
emesso in pari data

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 171,46

TOTALE EURO 171,46

CREDITO 171,46

29-03-19 07-55 SC.N. 3

/F EP 10004483



MARGARITO - ISSI 608/2014 - ~~CONDENZA~~ OMOLOGA 06-2019



MARGARITO - ISSI 608/2014 - ~~CONDENZA~~ OMOLOGA 06-2019

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 06 Hp	14/01/2019	OACE000024	1

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z312499D13	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

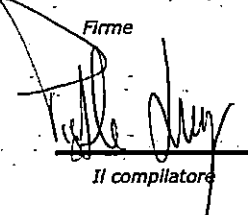
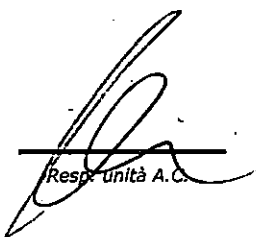
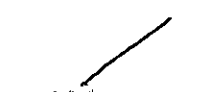
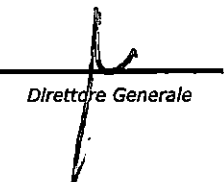
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
1002702		Toner ciano HP 2025 N Scorta Rochira Giuseppe	PZ	2,00	85,7300		171,46

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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 171,46	€ 37,72	€ 209,18
		Totale	€ 171,46	€ 37,72	€ 209,18

Firme


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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001040	2019-03-29	EUR 66,27
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER BROTHER DCP 7055	PZ	2	27,16	54,32	22 %

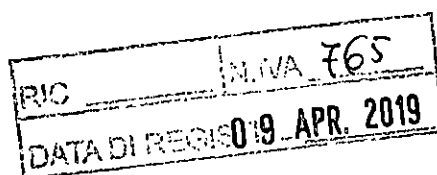
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	54,32	11,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 54,32	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 7677529120

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

OACO 115

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001040	2019-03-29	EUR 66,27
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER BROTHER DCP 7055	PZ	2	27,16	54,32	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	54,32	11,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

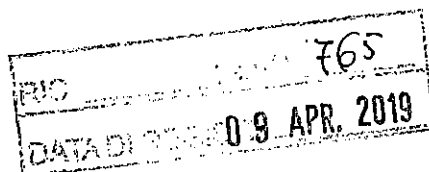
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 54,32	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 7677529120

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° **63 del 09**

Data scadenza pagamento

29/05/2019
 DATA **23 APR. 2019** **L'ASSETTO AL RISCONTRO**
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA **24/04/19** FIRMA **[firma]**
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA **09 APR. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE **[firma]**
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA **11-04-2019** FIRMA **[firma]**
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Domicilio sociale: Via Dante, 230 - 74121 TARANTO (TA)
 Domicilio fiscale: Via Anfiteatro, 91/93 - 74123 TARANTO (TA)
 Registro imprese di Taranto N° 01897770739 - N° Iscrizione R.E.A: 101687
 Partita IVA e codice fiscale: 01897770739 - IBAN: IT 83 R 03069 15812 0027 0003 1745
 Telefono e fax: 099.7369790 - eMail: angelo_amodio_srl@libero.it - Web:

Fattura Immediata **SF1001040 del 29/03/2019** **Pag. 1/1**

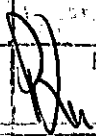
Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733 00146330733
--	---	--

Luogo di destinazione AMAT S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 AMAT S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE000115 DEL 18/03/2019 CIG Z4E2499DOC TONER BROTHER DCP 7055	2 PZ	27,1600		22	54,32

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - PIAZZA S. 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	01 APR. 2019	

Totale merce i.e. 54,32	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------	----------------------	------------------------	-----------------------	-------------------------

C. Iva 22	Imponibile 54,32	% Iva 22,00	Imposta 11,95	Totale 66,27	Esenzioni	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto
	54,32		11,95	66,27		

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale, Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/03/2019 8.08	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 66,27
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 54,32€

Scadenze 31/03/19 54,32	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° emesso in pari data
--------------------------------------	------------------------	--

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897/70739

	EURO
ART.17	54,32
TOTALE EURO	54,32
CREDITO	54,32

29-03-19 07-59 SC.N. 5

EP 10004483

GA 06-2019 - GHS 65



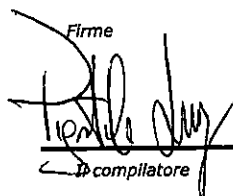
DELINQUENTE - 001 008/2014 - SCADEN

GA 06-2019 - GHS 65



DELINQUENTE - 001 008/2014 - SCADEN

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 05 Evolis	Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 05 Evolis	Data Doc. 18/03/2019	Numero Documento OACE000115				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG Z4E2499D0C		Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005122		Toner Brother DCP 7055 SW per U.P.T.	PZ	2,00	27,1600		54,32
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 dal 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	€ 54,32	€ 11,95	€ 66,27		
		Totali	€ 54,32	€ 11,95	€ 66,27		

Firma

 Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001036	2019-03-29	EUR 34,16
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	DORSINI METALLICI MM14 CONF. DA 100	PZ	1	28,00	28,00	22 %

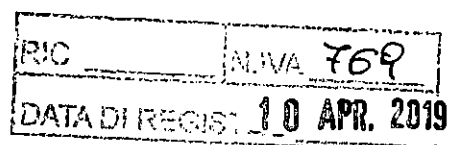
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	28,00	6,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 28,00	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1426557135

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.p.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

0065 063

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001036	2019-03-29	EUR 34,16
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	DORSINI METALLICI MM14 CONF. DA 100	PZ	1	28,00	28,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	28,00	6,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 accerciamento 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

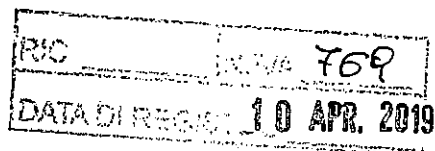
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 28,00	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1426557135

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
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA
23 APR. 2019	<i>[Signature]</i>
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
10 APR. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-04-2019	<i>[Signature]</i>

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:

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

Fattura Immediata

SFI001036 del 29/03/2019

Pag. 1/1

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

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

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

Commissario
 6923086 - (senza nome)

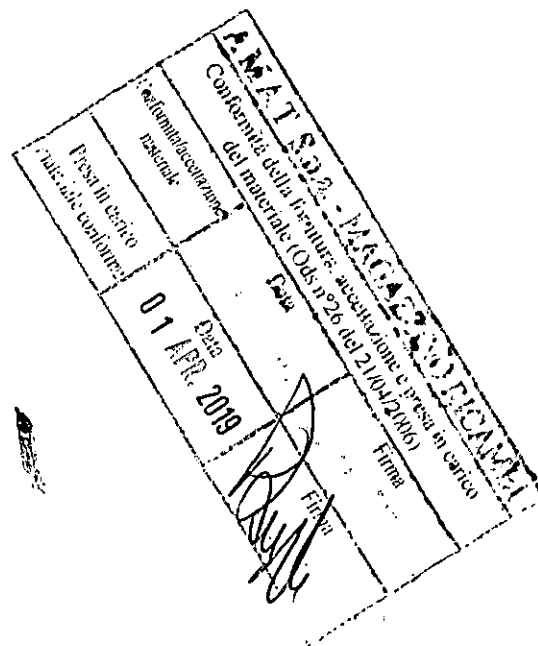
Agente
 -

74121 TARANTO (TA)

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	VS.ORD.OACE000063 DEL 11/02/2019 CIG Z2827192D2 DORSINI METALLICI MM 14 CONF. I 100	1 PZ	28,0000		22	28,00

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.



Totale merce i.e. 28,00	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
C. Iva 22	Imponibile 28,00	% Iva 22,00	Imposta 6,16	Totale 34,16	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	
	28,00		6,16	34,16	Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72	

Totale esente

Bolli su esenti *

Totale S.I.A.E.

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/03/2019 8.00	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 34,16
Vettore		Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00	Netto a pagare 28,00€
		Porto Franco	Firma del vettore o del conducente		

Scadenze
 31/03/19
 28,00

Mis. fiscale N°

Scontrino fiscale N°
 emesso in
 pari data

Annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 28,00

TOTALE EURO 28,00

CREDITO 28,00

29-03-19 07-51 SC.N. 1

/F EP 1A004483

03/2014 - SCADENZA OMOLOGAZIONE



03/2014 - SCADENZA OMOLOGAZIONE

ANODEO ANGELO S.R.L.
VIA ARCADE, 21/23
TARANTO 74100 TA
P.I. 01897770739 C.F. 01897770739
Tel: 0997389730 Fax: 0997389730
E-mail:

1. Nome e Cognome 2. Indirizzo 3. Città 4. Prov. 5. Cap. 6. Telefono 7. Telex 8. Telefax 9. Telex 10. Telex 11. Telex 12. Telex 13. Telex 14. Telex 15. Telex 16. Telex 17. Telex 18. Telex 19. Telex 20. Telex 21. Telex 22. Telex 23. Telex 24. Telex 25. Telex 26. Telex 27. Telex 28. Telex 29. Telex 30. Telex 31. Telex 32. Telex 33. Telex 34. Telex 35. Telex 36. Telex 37. Telex 38. Telex 39. Telex 40. Telex 41. Telex 42. Telex 43. Telex 44. Telex 45. Telex 46. Telex 47. Telex 48. Telex 49. Telex 50. Telex 51. Telex 52. Telex 53. Telex 54. Telex 55. Telex 56. Telex 57. Telex 58. Telex 59. Telex 60. Telex 61. Telex 62. Telex 63. Telex 64. Telex 65. Telex 66. Telex 67. Telex 68. Telex 69. Telex 70. Telex 71. Telex 72. Telex 73. Telex 74. Telex 75. Telex 76. Telex 77. Telex 78. Telex 79. Telex 80. Telex 81. Telex 82. Telex 83. Telex 84. Telex 85. Telex 86. Telex 87. Telex 88. Telex 89. Telex 90. Telex 91. Telex 92. Telex 93. Telex 94. Telex 95. Telex 96. Telex 97. Telex 98. Telex 99. Telex 100. Telex 101. Telex 102. Telex 103. Telex 104. Telex 105. Telex 106. Telex 107. Telex 108. Telex 109. Telex 110. Telex 111. Telex 112. Telex 113. Telex 114. Telex 115. Telex 116. Telex 117. Telex 118. Telex 119. Telex 120. Telex 121. Telex 122. Telex 123. Telex 124. Telex 125. Telex 126. Telex 127. Telex 128. Telex 129. Telex 130. Telex 131. Telex 132. Telex 133. Telex 134. Telex 135. Telex 136. Telex 137. Telex 138. Telex 139. Telex 140. Telex 141. Telex 142. Telex 143. Telex 144. Telex 145. Telex 146. Telex 147. Telex 148. Telex 149. Telex 150. Telex 151. Telex 152. Telex 153. Telex 154. Telex 155. Telex 156. Telex 157. Telex 158. Telex 159. Telex 160. Telex 161. Telex 162. Telex 163. Telex 164. Telex 165. Telex 166. Telex 167. Telex 168. Telex 169. Telex 170. Telex 171. Telex 172. Telex 173. Telex 174. Telex 175. Telex 176. Telex 177. Telex 178. Telex 179. Telex 180. Telex 181. Telex 182. Telex 183. Telex 184. Telex 185. Telex 186. Telex 187. Telex 188. Telex 189. Telex 190. Telex 191. Telex 192. Telex 193. Telex 194. Telex 195. Telex 196. Telex 197. Telex 198. Telex 199. Telex 200. Telex 201. Telex 202. Telex 203. Telex 204. Telex 205. Telex 206. Telex 207. Telex 208. Telex 209. Telex 210. Telex 211. Telex 212. Telex 213. Telex 214. Telex 215. Telex 216. Telex 217. Telex 218. Telex 219. Telex 220. Telex 221. Telex 222. Telex 223. Telex 224. Telex 225. Telex 226. Telex 227. Telex 228. Telex 229. Telex 230. Telex 231. Telex 232. Telex 233. Telex 234. Telex 235. Telex 236. Telex 237. Telex 238. Telex 239. Telex 240. Telex 241. Telex 242. Telex 243. Telex 244. Telex 245. Telex 246. Telex 247. Telex
--

I materiali ereditari, documenti, opere, collezioni, biblioteche, archiviati nelle vie G. Serrano 657 TARANTO dalle 9,00 alle 13,00. Il pagamento può avvenire nel terreno sopra descritto. MODALITÀ - PRESTAZIONE - INDEMNITÀ - INTESSO - PER RICHIESTA DI PAGAMENTO. I materiali richiesti in tal senso potranno essere sostituiti solo previa autorizzazione prefettile. Qualora si verificasse l'assenza del materiale richiesto, non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.M. 20/10/1970.

Le condizioni delle donazioni sono quelle stabilite nei termini di cui sopra e ogni altra eventualità di cui non è contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (compila eventualmente ecc.) non è operante nei confronti dell'U.I.A.T.

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001042	2019-03-29	EUR 292,36
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER PANASONIC NERO 6020	PZ	6	39,94	239,64	22 %

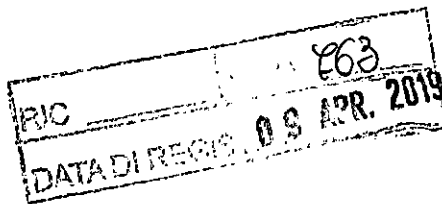
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	239,64	52,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 239,64	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1587658449

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001042	2019-03-29	EUR 292,36
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER PANASONIC NERO 6020	PZ	6	39,94	239,64	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	239,64	52,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

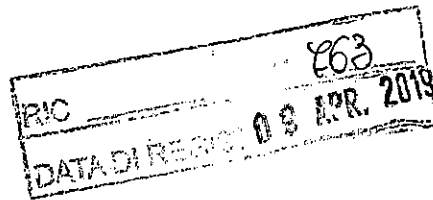
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-03-31	EUR 239,64	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1587658449

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° 63 del 09	
Data scadenza pagamento 29/05/2019	
DATA 23 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 25/04/19	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2019	FIRMA <i>[Signature]</i>

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:

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

Fattura Immediata**SFI001042 del 29/03/2019****Pag. 1/1**

Modalità di pagamento BONIF.BANC.60GG DFFM	Banca d'appoggio BANCO NAPOLI	Partita IVA e codice fiscale cliente IT00146330733	00146330733
Luogo di destinazione A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)	Cessionario / Intestazione documento 297 A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)		
Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -		

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva	Importo i.e.
NON CODIFICATO	OACE000100 DEL 12/03/2019 TONER PANASONIC NERO 6020	6 PZ	39,9400		22	239,64

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - MATERIALI CODIFICATI		
Conformità della fattura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	01/03/2019	

Totale merce i.e.		Totale sconto i.i.		Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
239,64		0,00						
C. Iva	Imponibile	% Iva	Imposta	Totale		Esenzioni		
22	239,64	22,00	52,72	292,36		Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto		
	239,64		52,72	292,36		Operazione soggetta a scissione dei pagamenti - Art. 17-ter, DPR 633/72		

Totale esente

Bolli su esenti *

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente		Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/03/2019 8.16	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 292,36
Vettore		Causale del trasporto VENDITA		Firma del cessionario		Pagam. su fattura 0,00
0		Porto Franco		Firma del vettore e del conducente		Netto a pagare 239,64€

Scadenze	Mis. fiscale N°	Scad. primo fiscale N°
31/03/19 239,64		emesso in pari data

Annotazioni

RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. DEPT. OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D.C.

ANGELO AMODIO S.R.L.

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 239,64

TOTALE EURO 239,64

CREDITO 239,64

29-03-19 08-07 SE.N. 7

FF EP 1A004483

4 - SCADENZA OMOLOGA 03-2019 - CHS 55  MARGARITO - K

4 - SCADENZA OMOLOGA 03-2019 - CHS 55  MARGARITO - K

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 16/18 Fornit. sem. cons. - Lotto 09 Panasonic	Gara 16/18 Fornit. sem. cons. - Lotto 09 Panasonic	12/03/2019	OACE000100	1

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

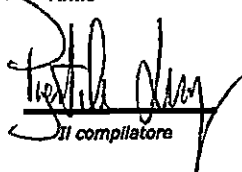
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002937		Vaschetta recupero Panasonic 6020	PZ	2,00	7,2900		14,58
00002933		Toner nero Panasonic 6020	PZ	6,00	39,9400		239,64
00002932		Tamburo colore Panasonic 6020	PZ	2,00	160,8000		321,60
00002931		Tamburo nero Panasonic 6020	PZ	2,00	54,2000		108,40
		Scorta U.P.T.					

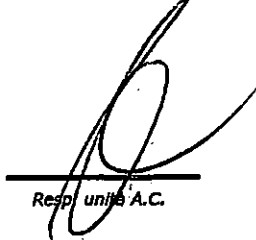
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 684,22	€ 150,53	€ 834,75
	Totali		€ 684,22	€ 150,53	€ 834,75

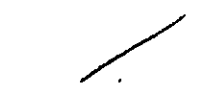
Firma

 Il compilatore

 Resp. unit. A.C.

 Direttore Tecnico

 Direttore Generale

 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKIP7T

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	A M A T S.P.A. Via C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SFI001041	2019-03-29	EUR 490,85
Causale			
VENDITA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 NERO	PZ	2	41,8156	83,63	22 %
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 CYANO	PZ	2	54,45	108,90	22 %
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 MAGENTA	PZ	2	52,45	104,90	22 %
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5521 GIALLO	PZ	2	52,45	104,90	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	402,34	88,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-03-31	EUR 402,34	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628850964 - Progressivo Invio: 1684592067

Versione Style 2.5

RIC N. IVA 762
DATA DI REGIST 09 APR. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ANGELO AMODIO S.r.l. Via Dante, 220 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT01897770739 Cod. Fiscale: 01897770739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A. Via CBATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKP7T

OACB 99

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SF1001041	2019-03-29	EUR 490,85
Causale			
VENDITA			

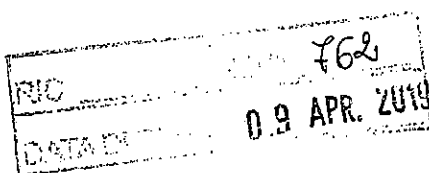
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 NERO	PZ	2	41,8156	83,63	22 %
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 CYANO	PZ	2	54,45	108,90	22 %
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 MAGENTA	PZ	2	52,45	104,90	22 %
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5521 GIALLO	PZ	2	52,45	104,90	22 %

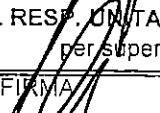
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	402,34	88,51

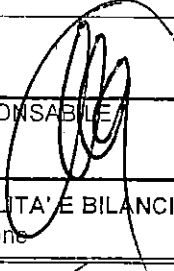
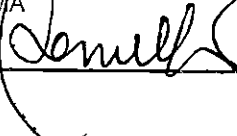
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-03-31	EUR 402,34	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT83R0306915812002700031745

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1684592067

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° 63 del 09	
Data scadenza pagamento 29/05/2019	
DATA 23 APR. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 24/04/19	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 11-07-2019	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:

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

Fattura Immediata

SFI001041 del 29/03/2019

Pag. 1/1

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

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

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

Commesso 6923086 - (senza nome)	Agente -	74121 TARANTO (TA)
------------------------------------	-------------	--------------------

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo un. S.I.A.E.	Sconto %	C.Iva Importo i.e.
	VS.ORD.OACE000099 DEL 12/03/2019 CIG ZF22499D21				
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 NERO	2 PZ	41,8156	22	83,63
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 CYANO	2 PZ	54,4500	22	108,90
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 MAGENTA	2 PZ	52,4500	22	104,90
NON CODIFICATO	TONER KYOCERA 5221 GIALLO	2 PZ	52,4500	22	104,90

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

La presente fattura e' una copia di cortesia. La copia originale della fattura e' presente in formato xml sul portale della Agenzia delle Entrate.

AMAT S.p.A. - TARANTO (TA)		
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	6102 2019	Firma

Totale merce i.e. 402,33	Totale sconto i.i. 0,00	Spese trasporto	Spese imballo	Spese generiche	Spese bancarie	Bolli su effetti
C. Iva 22	Imponibile 402,34	% Iva 22,00	Imposta 88,51	Totale 490,85	Esenzioni	
	402,34		88,51	490,85	Contributi CONAI e SIAE assolti ove dovuto	

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

Totale S.I.A.E.

Totale esente	Bolli su esenti *
---------------	-------------------

* Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut. N°001 del 31/12/2018

Trasporto a cura del Mittente	Colli 0	Peso (gr.)	Data e ora consegna 29/03/2019 8.11	Aspetto esteriore dei beni	Totale documento 490,85
Vettore			Causale del trasporto VENDITA	Firma del cessionario	Pagam. su fattura 0,00
0			Porto Franco	Firma del vettore o del conducente	Netto a pagare 402,34€

Scadenze 31/03/19 402,34	Mis. fiscale N°	Scontrino fiscale N° 6 emesso in pari data
--------------------------------	-----------------	--

annotazioni

ANGELO AMODIO S.R.L

AFF. BUFFETTI

VIA DANTE 220

74121 TARANTO

TEL./FAX 099 736 97 90

PARTITA IVA 01897770739

EURO

ART.17 402,34

TOTALE EURO 402,34

CREDITO 402,34

29-03-19 08-03 SC.N. 6

/F EP 18004483

ZA OMOL OGA



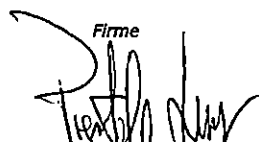
ZA OMOL OGA

ATO - ISI 608/201



ATO - ISI 608/201

Azlenda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				AMODIO ANGELO S.R.L. VIA ANFITEATRO, 91/93 TARANTO 74100 TA P.I. 01897770739 C.F. 01897770739 Tel: 0997369790 Fax: 0997369790 E-mail:			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 07 Kyocera		Nostro Riferimento Gara 16/18 Fornit. sem. consum. - Lotto 07 Kyocera		Data Doc. 12/03/2019	Numero Documento OACE000099	Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZF22499D21				Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF			
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008156			Toner Kyocera 5521 Nero	NR	2,00	41,8200	83,64
00008157			Toner Kyocera 5521 Ciano	NR	2,00	54,4500	108,90
00008158			Toner Kyocera 5521 Magenta	NR	2,00	52,4500	104,90
00008159			Toner Kyocera 5521 Giallo	NR	2,00	52,4500	104,90
			Scorta Ufficio Parcheggi				
			N.B. URGENTE				
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		Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 402,34	€ 88,51	€ 490,85	
			Totale	€ 402,34	€ 88,51	€ 490,85	

Firma

 Il compilatore

 Resp. unità A.C.

 Direttore Tecnico

 Direttore Generale

 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T