

1617



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1253

BASILIS PETROLI

SCAD. GIU-LUG/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      | 1.253         | 01/08/2019 |           |           | 870,00             |

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

BASILE PETROLI S.P.A.

VIA DELLA TRANSMANZA, 16

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00454410754 C.F. 00454410754

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT10C0103015801000000269920

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 1912503625 del 09/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1912503625 CIG 67002640C5

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 870,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 870,00 |

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 850281012 Data SDI: 10/05/2019 02:06

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Basile Petroli S.p.A.</b><br>Via della Transumanza, 16<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00454410754<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                 |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                             | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                      | 1912503625 | 2019-05-09 | EUR 1.061,40   |
| Causale                                                                      |            |            |                |
| P.to di consegna: A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) |            |            |                |

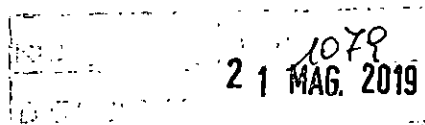
| Dettaglio linee Fattura                                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.MA000342 Data Ord. 2019-05-02 CIG 67002640C5                                                |      |      |              |            |      |
| AD BLUE LT. 1.000 CV ORDINE N. MA000342 DEL 02/05/2019 BOLLA CHIMPEX N. B2/82097 DEL 06.05.2019 | ST   | 3    | 290,00       | 870,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 870,00     | 191,40  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Assegno  | 2019-06-05    | EUR 870,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04911590281 - Progressivo Invio: KEY0025533

Versione Style 2.5



Spett.Le  
A.M.A.T. S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA  
IT00146330733

Spedire a  
A.M.A.T. S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

|                                     |                            |                              |
|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| TIPO DOCUMENTO<br>FATTURA DIFFERITA | N. DOCUMENTO<br>1912503625 | DATA DOCUMENTO<br>09/05/2019 |
|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| CAUSALE TRASPORTO<br>VENDITA | Doc. di Riferimento |
|------------------------------|---------------------|

INCARICATO DEL TRASPORTO

|                                                       |  |      |
|-------------------------------------------------------|--|------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO<br>RIMESSA DIRETTA 30 GG D.C. |  | IBAN |
|-------------------------------------------------------|--|------|

PUNTO DI CONSEGNA  
A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 74121 TARANTO TA

| COD. ART. | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                | UM | QTA' | PREZZO     | ACCISA   | IMPORTO | % IVA |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|------------|----------|---------|-------|
| 602223    | AD BLUE LT. 1.000 CV<br><br>ORDINE N. MA000342 DEL 02/05/2019<br>BOLLA CHIMPEX N. B2/82097 DEL 06.05.2019<br><br>Copia fattura elettronica disponibile sul sito web Agenzia delle Entrate. | PZ | 3,00 | 290,000000 | 0,000000 | 870,00  | 22    |

CIG: 67002640C5

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO SE DOVUTO D.L.05/02/1999 N.22  
Le schede di sicurezza dei prodotti sono disponibili sul sito internet www.basilepetroli.it

|                                    |                                                                                                                     |                                  |                                             |                            |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| TOTALE MERCE<br>870,00             | ACCISA<br>0,00                                                                                                      | TRASPORTO<br>0,00                | SPESE EMISSIONE RIC. BANC. O TRATTE<br>0,00 | BOLLO IN FATTURA<br>0,00   |
| IMPONIBILE IVA<br>870,00<br>191,40 | C.IVA % IVA<br>Op. Sciss. Pag. art.17-ter DPR 633/72 22% 22,00<br>Op. Sciss. Pag. art.17-ter DPR 633/72 22% 100,00- | IMPORTO IVA<br>191,40<br>191,40- | DATA SCADENZE<br>05/06/2019                 | IMPORTO SCADENZE<br>870,00 |

TOTALE IMPONIBILE IVA  
870,00

TOTALE IMPORTO IVA  
0,00

TOTALE FATTURA  
EURO 870,00

In caso di mancato pagamento alla scadenza prevista saranno applicati interessi ai sensi dell'Art.5 del DGLS 231/2002.  
Raccomandiamo di pagare sempre a mezzo banca. In casi eccezionali, rilasciare assegni non trasferibili intestati BASILE PETROLI S.p.A. Nessuno è autorizzato a richiedere pagamenti anticipati verso la scadenza indicata in fattura. Le ricevute rilasciate da nostro personale autorizzato a fronte di pagamenti non conformi alle dette istruzioni non saranno considerate valide. Eventuali quietanze rilasciate su fattura non saranno valide.  
AVVERTENZE: Il compratore deve osservare tutte le norme emanate dalle autorità in merito al commercio dei prodotti petroliferi. Le eventuali limitazioni di impiego, per i prodotti che godono di agevolazioni fiscali, figurano sui documenti che per legge accompagnano la merce. Non si accettano reclami per cali e danni sofferti durante il viaggio intendendosi che la merce viaggia a rischio e pericolo del compratore anche se venduta franco destinazione.  
Per ragioni amministrative non si accettano arrotondamenti.  
Il maggior prezzo eventualmente praticato è comprensivo degli oneri finanziari relativi alla dilazione di pagamento concessa.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 850281012 Data SDI: 10/05/2019 02:06

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                | Destinatario                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Basile Petroli S.p.A.<br>Via della Transumanza, 16<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00454410754 | A.M.A.T. S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                                 | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                         |

| Dati Fattura                                                                 |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                             | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                      | 1912503625 | 2019-05-09 | EUR 1.061,40   |
| Causale                                                                      |            |            |                |
| P.to di consegna: A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord. MA000342 Data Ord. 2019-05-02 CIG 67002640C5                                               |      |      |              |            |      |
| AD BLUE LT. 1.000 CV ORDINE N. MA000342 DEL 02/05/2019 BOLLA CHIMPEX N. B2/82097 DEL 06.05.2019 | ST   | 3    | 290,00       | 870,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 870,00     | 191,40  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Assegno  | 2019-06-05    | EUR 870,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT04911590281 - Progressivo Invio: KEY0025533

Versione Style 2.5

1078  
21 MAG. 2019

|                                                                        |                             |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni ordine e contratto |                             |
| Contr. Rep. n° <i>22/9/17</i> da                                       |                             |
| Conv. n° da                                                            |                             |
| Determ. A.D. n° da                                                     |                             |
| Delib. C.A. n° da                                                      |                             |
| Data scadenza pagamento<br><i>23-6-19</i>                              |                             |
| DATA<br><i>22 MAG. 2019</i>                                            | L'ADDETTO AL RISCONTRO      |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                             |
| DATA<br><i>22/6/19</i>                                                 | FIRMA<br><i>[Signature]</i> |

|                                                             |                                              |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                              |
| data scadenze pagamento indicata in fatture                 |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                              |
| DATA<br><i>21 MAG. 2019</i>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                              |
| DATA<br><i>02-08-2019</i>                                   | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

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

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

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

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

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

NOTE.

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
(D.P.R. 472/96)

|                                          |                      |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
|------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>PAPANGELO GIOVANNI</b><br>COMMITTENTE |                      | <b>BASILE PETROLI C O AMAT S P A</b><br>DESTINATARIO/LOGO DI DESTINAZIONE (SE IN BIANCO VEDI COMMITTENTE)                                                                                                                                                     |                                       |
| VIA G.LEONE NR 53<br>70022 ALTAMURA      |                      | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74020 TARANTO                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Cliente: 21660 328/2857766               |                      | 0997356220                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| DATA<br>06/05/2019                       | N° BOLLA<br>B2/82097 | P.Iva: 04773410727<br>FRANCO DESTINO                                                                                                                                                                                                                          | BONIFICO BANCARIO 30 GG F. M.         |
| COD. ART.                                | IMBALLI*<br>TIPO N°  | DESCRIZIONE<br>Rif. NS Ordine n° 012048/2019<br>LOTTO NR° 1997<br>3 AD BLUE<br>ADR: NON REGOLAMENTATO<br>TEME IL GELO.<br>BOX<br>CUBO NR.. 504-505-506<br><br>*** SI PREGA DI APPORRE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE<br>*** IL TIMBRE E LA FIRMA DEL DESTINATARIO | U.M.<br>QUANTITÀ<br>GZZZ, ZZ<br>G, ZZ |
| 15739                                    | BX                   |                                                                                                                                                                                                                                                               | LT 3000,00                            |
| 12689                                    | BX                   |                                                                                                                                                                                                                                                               | NR 3,00                               |
| G                                        | 3                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| TOTALE COLLI                             |                      | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>COME DA LEGENDA SIGLE IMBALLI                                                                                                                                                                                                   |                                       |

|                                                                                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>AMAT S.p.A. - PASCAROLA (NA)</b>                                                              |                               |
| Conferma della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2016) |                               |
| Conferma accettazione materiale                                                                  | Firma                         |
| Presa in carico materiale conforme                                                               | Data<br>08 MAG. 2019<br>Firma |

\* Leg. sigle imb.: BP bidone plastica - CFZ confezione - FFL fusto - SCC sacco carta - CST cisternetta - LTT latta - ATB autobotte - RTL rotolo - CB cubo - CRT cartone

**Vendita**

|                                                                                                                             |                                                                             |                                                                                                                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| CAUSALE DEL TRASPORTO<br>VENDITA <input type="checkbox"/> TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                             | Il destinatario è tenuto a controllare la corrispondenza della merce consegnata con quella indicata nella presente bolla |                      |
| TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/>                                                                      | TRASPORTO A MEZZO MITTENTE DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> | DATA E ORA DEL RITIRO                                                                                                    | FIRMA DEL CONDUCENTE |
| Legenda quantità: 1=A 2=E 3=G 4=H 5=M 6=P 7=S 8=T 9=K 0=Z                                                                   |                                                                             |                                                                                                                          |                      |

|                                                                                                                           |  |                                           |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|------------------------|
| <b>FARINOLA GIUSEPPE AUTOTRASPORTI</b><br>VIA FRATELLI CERVI, 3<br>MOLFETTA BA<br>PI 07505410725 N° Is. Albo BA/7463521/V |  | DATA E ORA DEL RITIRO<br>06/05/2019 14:14 | FIRMA DEL VETTORE      |
| ANNOTAZIONI VARIAZIONI<br>- RESO N 3 (FRE) Box vuoti                                                                      |  | TARGA AUTOMEZZO<br>XA446GT                | FIRMA DEL DESTINATARIO |
|                                                                                                                           |  | MAGAZZINO<br>13                           |                        |

GLI IMBALLAGGI VENDUTI potranno essere successivamente da noi riacquistati purchè siano resi entro 60 gg. dalla data di consegna, in porto franco.

D I C H I A R A Z I O N E      D I      C O N F O R M I T A '

(secondo UNI CEI EN ISO/IEC 17050-1 e 17050-2 del 2005)  
GENERAL CRITERIA FOR SUPPLIERS' DECLARATION OF CONFORMITY

MODELLO M11C 05/11 REV. 01 del 02/01/2009

PAG.

1

La CHIMPEX INDUSTRIALE S.p.A., società con sede a Caivano (NA), Zona Industriale Località Pascarola

dichiara

che i prodotti di seguito elencati al quale la Dichiarazione si riferisce sono conformi alle Schede Tecniche e/o Specifiche di vendita in Vs.possesso.

COD.CLIENTE: 216634

BASILE PETROLI C.O AMAT S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74020 TARANTO

TA

D.D.T. B2 82097 del 6/05/2019

| ARTICOLO | DESCRIZIONE | LOTTO |
|----------|-------------|-------|
|----------|-------------|-------|

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| 15739 | AD BLUE | ..... |
|-------|---------|-------|

.....1997.....

Responsabile Assicurazione Qualità

.....

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

BASILE PETROLI S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

VIA DELLA TRANSUMANZA, 16

Taranto 74100 TA

TARANTO 74123 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 00454410754

C.F. 00454410754

Tel: 099 4723311

Fax: 099 4723331

## Ordini a Fornitore

E-mail:

Vostro Riferimento

Nostro Riferimento

Data Doc.

Numero Documento

Pag.

Gara 016/2016 - Lotto 7

02/05/2019

MA000342

1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG 67002640C5

Pagamento

RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

| Articolo |           | Cat. | Descrizione                      | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|------|----------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |      |                                  |      |          |          |        |              |
| 005754   | UREA      | O.L. | AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000 | LT   | 3.000,00 | 0,2900   |        | 870,00       |

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

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

| IVA    | Descrizione                                 | Aliquota | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|--------|---------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|
| SP22   | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 870,00   | € 191,40 | € 1.061,40 |
| Totali |                                             |          | € 870,00   | € 191,40 | € 1.061,40 |

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE