



7681/19

ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1431

FDL Riccione su

MAN. PENNELLA

**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.

Capitale 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      | 1.431         | 30/08/2019 |           |           | 4.500,00           |

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

EDIL RICCHIUTI S.r.l.

VIA PASCOLI 1

74020 SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE (TA)

Partita IVA: 02569830736 C.F. 02569830736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilacinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT92E0881779030001000125009

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 52 del 28/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

52 CIG Z7827F8B90

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 4.500,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 4.500,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 4.500,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

IL VICE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 954825335 Data SDI: 28/05/2019 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EDIL RICCHIUTI SRL</b><br>VIA G. PASCOLI, 1<br>74020 - San Marzano di San Giuseppe - TA - IT<br>P.IVA: IT02569830736<br>Cod. Fiscale: 02569830736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74122 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 52     | 2019-05-28 | EUR 5.490,00   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                   |        |      |              |            |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------------|------------|------|--|
| Descrizione                                                                                                               | U.M.   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |  |
| FATTURA DI VENDITA PER I LAVORI DI RIFACIMENTO DELLA PENSILINA PROTEZIONE USCITA SPOGLIATOI. RIF. NS. PREV. DEL 02/04/19. | ACORPO | 1    | 4.500,00     | 4.500,00   | 22 % |  |

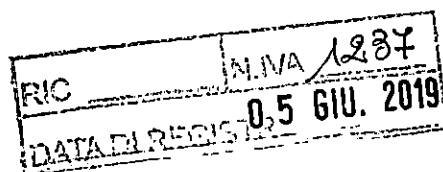
ZF8ZF8B90

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 4.500,00   | 990,00  |

| Dati pagamento            |          |               |              |                                                    |                             |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                           | IBAN                        |
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                                                    |                             |
|                           | Bonifico | 2019-07-31    | EUR 4.500,00 | BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN | IT92E0881779030001000125009 |

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 164

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 954825335 Data SDI: 28/05/2019 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDIL RICCHIUTI SRL<br>VIA G. PASCOLI, 1<br>74020 - San Marzano di San Giuseppe - TA - IT<br>P.IVA: IT02569830736<br>Cod. Fiscale: 02569830736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA C.BATTISTI 657<br>74122 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 52     | 2019-05-28 | EUR 5.490,00   |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                     | U.M.   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------------|------------|------|
| FATTURA DI VENDITA PER I LAVORI DI RIFACIMENTO DELLA<br>PENSILINA PROTEZIONE USCITA SPOGLIATOI. RIF. NS. PREV.<br>DEL 02/04/19. | ACORPO | 1    | 4.500,00     | 4.500,00   | 22 % |

ZF827F8890

## Dati Riepilogo

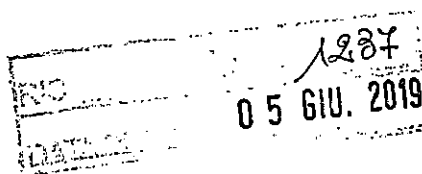
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 4.500,00   | 990,00  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                                 | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2019-07-31    | EUR 4.500,00 | BANCA DI CREDITO<br>COOPERATIVO DI SAN<br>MARZANO DI SAN | IT92E0881779030001000125009 |

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 164

Versione Style 2.5



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni ordine e contratto |                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                         | de'                    |
| Conv. n°                                                               | de'                    |
| Determ. A.D. n°                                                        | de'                    |
| Delib. C.A. n°                                                         | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                |                        |
| DATA                                                                   | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>05 GIU. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>02-09-2019                                          | FIRMA                  |

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

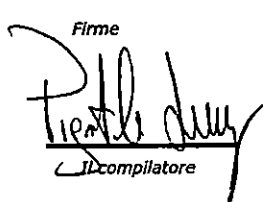
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>- 4 LUG. 2019                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>- 4 LUG. 2019                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:  
INDAGINE DI MERCATO FATTA DA AREA CONTRATTI

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                |                 |               |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     | <b>EDIL RICCHIUTI S.r.l.</b><br><br><b>VIA PASCOLI 1</b><br><b>SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE 74020 TA</b><br><b>P.I. 02569830736 C.F. 02569830736</b><br><b>Tel: 0999575262 Fax:</b><br><b>E-mail: edilricchiuti@gmail.com</b> |                                                               |                |                 |               |                     |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                |                 |               |                     |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. del 02/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Nostro Riferimento</b><br>Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 | <b>Data Doc.</b><br>09/04/2019                                                                                                                                                                                              | <b>Numero Documento</b><br>OACE000154<br><br><b>Pag.</b><br>1 |                |                 |               |                     |
| <b>Causale</b> AS@ <b>Acquisti scorte</b> <b>Termini di consegna</b><br><b>CIG</b> Z7827F8B90 <b>Pagamento</b> Bonifico su ns. c/c<br><b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                |                 |               |                     |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Cat.</b>                                                         | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>U.M.</b>                                                   | <b>Qta</b>     | <b>Valore €</b> | <b>Sconto</b> | <b>Imponibile €</b> |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fornitore</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                |                 |               |                     |
| 0281                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     | Rifacimento pensilina protezione uscita spogliatoi<br>Rif. Vs. prev. del 02/04/2019                                                                                                                                         |                                                               | 1,00           | 4.500,0000      |               | 4.500,00            |
| 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.<br>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. |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                |                 |               |                     |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Descrizione</b>                                                  | <b>Aliquota</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>Imponibile</b>                                             | <b>Imposta</b> | <b>Totale</b>   |               |                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14                            | 22,00                                                                                                                                                                                                                       | € 4.500,00                                                    | € 990,00       | € 5.490,00      |               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     | <b>Totale</b>                                                                                                                                                                                                               | € 4.500,00                                                    | € 990,00       | € 5.490,00      |               |                     |

**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: SWK0P7T

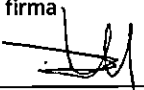
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ //**

**SEZIONE 1**

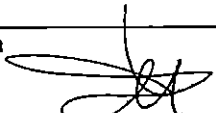
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                        | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Protocollo  | data    | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|---------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                            |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                    |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                               | SI                                                                                        | C                          | 4503        | 15/3/19 | SI ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                               |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                         | SI                                                                                        | O                          | OACE 000154 | 9/4/19  | SI ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                        |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                    |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| 9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"      | SI                                                                                        | C                          |             |         | SI ✓                        |
| 10. Altri documenti:                                                                                   |                                                                                           |                            |             |         |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                 | firma  | Data<br>- 4 LUG. 2019      | Note:       |         |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                                                                                           |                         |               |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 52                                                                           | Data fattura: 28-5-2019 | Importo: 4500 |
| NOTE:                 |                                                                                           |                         |               |
| Capo Unità Tecnica:   | firma  | Data<br>- 4 LUG. 2019   |               |



**EDILRICCHIUTI**  
COSTRUZIONI CIVILI E INDUSTRIALI  
RISTRUTTURAZIONI • DEMOLIZIONI

**EDILRICCHIUTI s.r.l.**

Via G. Pascoli, 1

74020 San Marzano S.G. (Ta)

Tel./Fax (099) 099 9575262

edilricchiuti@gmail.com

**Sede Operativa**

Via Treves s/n

74020 San Marzano S.G. (Ta)

edilricchiuti@pec.it

R. IVA 02569430736

Spett.le AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74100-Taranto

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI RIFACIMENTO PENSILINA – CIG Z7827F8B90**

La Sottoscritta Ditta Edil Ricchiuti Srl, con Sede IN San Marzano di San Giuseppe, alla Via Pascoli 1, per l' esecuzione dei lavori di rifacimento pensilina protezione uscita spogliatoi, riferimento nostro preventivo del 02/04/2019, e vostro ordine n. OACE000154 DEL 09/04/2019, c/o la Vs sede di Via Cesare Battisti 657

**COMUNICA**

che i lavori sono stati ultimati in data 28/05/2019.

San Marzano di San Giuseppe, lì 28/05/19

Edil Ricchiuti Srl  
**EDILRICCHIUTI S.r.l.**  
Sede legale: Via G. Pascoli, 1  
74020 San Marzano di San Giuseppe (TA)  
P.I. 02569430736 - Tel/fax 099/9575262  
Email: edilricchiuti@gmail.com  
Pec: edilricchiuti@pec.it

Prot 4503 15/3/19

Taranto 14/03/2019

Spett.le AMAT SpA

c.a. Direttore Generale  
ing. Massimo Dicecca

Richiesta nr UTE-05/2019

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per rifacimento pensilina di protezione**

Si richiede di autorizzare l'area contratti ad una ricerca di mercato finalizzata all'individuazione di apposita Ditta per la rimozione e sostituzione della pensilina posta a protezione uscita spogliatoi.

Si richiede di estendere la stessa di ulteriori 10 metri consentendo la copertura della porta di uscita spogliatoio. (LUNGHEZZA ATTUALE E 10mt - LUNGHEZZA RICHIESTA 20mt)

Si richiede pertanto:

- 1. ripristino marciapiede danneggiato
- 2. Rimozione dell'attuale struttura
- 3. Cernita ed accatastamento dei materiali rimossi, trasporto e smaltimento
- 4. Fornitura e posa in opera di struttura identica di metallo e superfici opache trasparenti
- 5. La struttura metallica richiesta deve essere sabbiata (grado SA 2 1/2), zincata a caldo (spessore zinco garantito 10  $\mu$ ) e verniciata (spessore totale 160  $\mu$ ).

Si allegano foto

**Unità Tecnica**

Ing. Pellicoro Domenico

*[Firma]*  
di aut. ing.

Foto

**Oggetto:** Foto

**Mittente:** "Ing. Pellicoro Domenico" <d.pellicoro@libero.it>

**Data:** 11/03/2019, 10:31

**A:** unitatecnica@amat.ta.it

— IMG\_4409.jpg —



— IMG\_4410.jpg —



—IMG\_4411.jpg—



---

— IMG\_4412.jpg —

---



Inviato da iPhone

—Allegati:—

|              |         |
|--------------|---------|
| IMG_4409.jpg | 88,5 kB |
| IMG_4410.jpg | 105 kB  |
| IMG_4411.jpg | 98,9 kB |
| IMG_4412.jpg | 80,1 kB |