

TGR/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1388

TRACOM

SR DELE FOMICANT

\_\_\_\_\_

**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      | 1.388         | 26/08/2019 |           |           | 858,58             |

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentocinquantotto e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT71U0103001000000003217888

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 7X02529677 del 14/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

7X02345491, 7X02529677 CIG Z221563B1B

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 858,58 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 858,58 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       |                         | 858,58 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1094686032 Data SDI: 19/06/2019 03:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 7X02345491 | 2019-06-14 | EUR 268,73     |
| Causale          |            |            |                |
| 4BIM 2019        |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                        |      |              |            |      |
|------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.4862623                                    |      |              |            |      |
| Noleggio apparati con assistenza tecnica       |      | 7,96         | 7,96       | 22 % |
| Quota noleggio apparati con assistenza tecnica |      | 4,18         | 4,18       | 22 % |
| Ricarica iniziale                              |      | 200,90       | 200,90     | 22 % |
| Ricariche rinnovo offerta                      |      | 7,23         | 7,23       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 888011902079 |      |          | UTTT4          |     |     |

| Dati Riepilogo                  |         |            |         |
|---------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA          | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) 22% | 22 %    | 220,27     | 48,46   |

| Dati pagamento                  |                           |               |            |          |      |
|---------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento            | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| <b>Pagamento completo</b>       |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>319410880190207989 | bollettino di c/c postale | 2019-08-26    | EUR 220,27 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 5qySa

Versione Style 2.5

12  
 DATA 19/06/2019 02 LUG. 2019

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1094686032 Data SDI: 19/06/2019 03:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 7X02345491 | 2019-06-14 | EUR 268,73     |
| Causale          |            |            |                |
| 4BIM 2019        |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                        |      |              |            |      |
|------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.4862623                                    |      |              |            |      |
| Noleggio apparati con assistenza tecnica       |      | 7,96         | 7,96       | 22 % |
| Quota noleggio apparati con assistenza tecnica |      | 4,18         | 4,18       | 22 % |
| Ricarica iniziale                              |      | 200,90       | 200,90     | 22 % |
| Ricariche rinnovo offerta                      |      | 7,23         | 7,23       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 888011902079 |      |          | UTTT4          |     |     |

| Dati Riepilogo                  |         |            |         |
|---------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA          | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) 22% | 22 %    | 220,27     | 48,46   |

| Dati pagamento                  |                           |               |            |          |      |
|---------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento            | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo              |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>319410880190207989 | bollettino di c/c postale | 2019-08-26    | EUR 220,27 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 5qySa

Versione Style 2.5

1521  
02 LUG. 2019

|                                                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, ordine e contratti |          |
| Contr. Rep. n. _____                                                    | de _____ |
| Contr. n. _____                                                         | de _____ |
| Determin. A.D. n. _____ de _____                                        |          |
| Delib. C.A. n. <i>26-8-19</i>                                           |          |
| Data scadenza pagamento: _____                                          |          |

|                                               |                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| DATA <i>5-7-19</i>                            | L'ADDETTO AL RISCOTTO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione |                             |
| DATA <i>18/07/19</i>                          | FIRMA <i>[Signature]</i>    |

|                                                             |                                           |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                           |
| Data scadenza pagamento ind. data in fattura _____          |                                           |
| Data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                           |
| DATA <i>02 LUG. 2019</i>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                           |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                               |

|                                                                |                          |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnico |                          |
| Data scadenza pagamento _____                                  |                          |
| DATA <i>5/7/19</i>                                             | FIRMA <i>[Signature]</i> |

|                                                          |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento da _____                                    | Per: _____  |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

|                                                                               |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica condizioni della persona e condizioni di lavoro |                              |
| 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. _____ de _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ de _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ de _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ de _____                                              |                              |
| 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

| ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO                                                                            |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nr. Identificativo Ordine                                                                             | 4862623                                              |
| Descrizione Ordine                                                                                    | Migrazione in Consip Mobile 7                        |
| Strumento d'acquisto                                                                                  | Convenzioni                                          |
| CIG                                                                                                   | Z72277A824                                           |
| CUP                                                                                                   | non inserito                                         |
| Bando                                                                                                 | Telefonia mobile 7                                   |
| Categoria(Lotto)                                                                                      | Lotto unico                                          |
| Data Creazione Ordine                                                                                 | 26/03/2019                                           |
| Validità Documento d'Ordine (gg solari)                                                               | nessuna scadenza / nessun limite                     |
| Data Limite invio Ordine firmato digitalmente                                                         | nessuna scadenza / nessun limite                     |
| AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE                                                                            |                                                      |
| Nome Ente                                                                                             | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. |
| Codice Fiscale Ente                                                                                   | 00146330733                                          |
| Nome Ufficio                                                                                          | PRESIDENTE DEL CDA                                   |
| Indirizzo Ufficio                                                                                     | VIA CESARE BATTISTI 657, 74100 - TARANTO (TA)        |
| Telefono / FAX ufficio                                                                                | 3484061356/0997794247                                |
| IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica                                             |                                                      |
| Punto Ordinante                                                                                       | GIORGIA GIRA / CF: GRIGRG75M68L049R                  |
| Email Punto Ordinante                                                                                 | AREACONTRATTI@AMAT.TA.IT                             |
| Partita IVA Intestatario Fattura                                                                      | Non inserito                                         |
| Ordine istruito da                                                                                    | GIORGIA GIRA                                         |
| FORNITORE CONTRAENTE                                                                                  |                                                      |
| Ragione Sociale                                                                                       | TELECOM ITALIA S.P.A.                                |
| Partita IVA Impresa                                                                                   | 04643350962                                          |
| Codice Fiscale Impresa                                                                                | 00488410010                                          |
| Indirizzo Sede Legale                                                                                 | VIA GAETANO NEGRI, 1 - 20100 - MILANO(MI)            |
| Telefono / Fax                                                                                        | 800637637/800000109                                  |
| PEC Registro Imprese                                                                                  | TELEFONIAMOBILE6@TELECOMITALIA.IT                    |
| Tipologia impresa                                                                                     | SOCIETÀ PER AZIONI                                   |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale                    | 004884100100                                         |
| Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale                                              | 05/08/2003                                           |
| Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale                                                  | MI                                                   |
| INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza                                                              | 3441073                                              |
| INPS: Matricola aziendale                                                                             | 7036858465                                           |
| Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero                                                   | 08315476                                             |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: | Non inserito                                         |
| CCNL applicato / Settore                                                                              | IMPRESE ESERCENTI SERVIZI DI                         |

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 6 ) - Scheda tecnica: Utenze ricaricabili - incremento**

Nome: Utenze Ricaricabili - Piano a Pacchetto - S4 in incremento - Descrizione: Modalità di tariffazione a pacchetto per utenze ricaricabili- Pacchetto Small 4 comprendente 150 minuti, 50 SMS, 4 Gbyte - Incremento Utenze - Unità: Utenza - Codice articolo convenzione: RIC\_PACCHETTO\_S41\_INCR - Note: Compilare e allegare il documento "Mobile 7 - ODA attivazione-migrazione utenze su ricaricabile a pacchetto", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Acquisto - Prezzo: N.A.

**Oggetto dell'ordine ( 2 di 6 ) - Scheda tecnica: Utenze ricaricabili - incremento**

Nome: Utenze Ricaricabili - Piano a Pacchetto - M4 in incremento - Descrizione: Modalità di tariffazione a pacchetto per utenze ricaricabili- Pacchetto Medium 4 comprendente 400 minuti, 150 SMS, 4 Gbyte - Incremento Utenze - Unità: Utenza - Codice articolo convenzione: RIC\_PACCHETTO\_M4\_INCR - Note: Compilare e allegare il documento "Mobile 7 - ODA attivazione-migrazione utenze su ricaricabile a pacchetto", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Acquisto - Prezzo: N.A.

**Oggetto dell'ordine ( 3 di 6 ) - Scheda tecnica: Terminali mobili (noleggio)**

Terminale: Telefono Top iOS 4,7" - Descrizione: Telefono Top iOS 4,7" - canone mensile per noleggio e manutenzione di un terminale - Unità: Pezzo - Codice articolo convenzione: Term\_IOS\_4.7 - Note: Compilare e allegare il documento "Mobile 7-TerminaliRadiomobiliAllegato", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Noleggio - Prezzo: N.A. - Tipologia di terminale: Telefono

**Oggetto dell'ordine ( 4 di 6 ) - Scheda tecnica: Terminali mobili (noleggio)**

Terminale: Telefono categoria intermedia - Descrizione: Telefono categoria intermedia - canone mensile per noleggio e manutenzione di un terminale - Unità: Pezzo - Codice articolo convenzione: Term\_Intermedio - Note: Compilare e allegare il documento "Mobile 7-TerminaliRadiomobiliAllegato", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Noleggio - Prezzo: N.A. - Tipologia di terminale: Telefono

**Oggetto dell'ordine ( 5 di 6 ) - Scheda tecnica: Terminali mobili (noleggio)**

Terminale: Telefono Top Android - Descrizione: Telefono Top Android - canone mensile per noleggio e manutenzione di un terminale - Unità: Pezzo - Codice articolo convenzione: Term\_TOP\_Android - Note: Compilare e allegare il documento "Mobile 7-TerminaliRadiomobiliAllegato", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Noleggio - Prezzo: N.A. - Tipologia di terminale: Telefono

**Oggetto dell'ordine ( 6 di 6 ) - Scheda tecnica: Utenze ricaricabili - incremento**

Nome: Utenze Ricaricabili - Piano a Pacchetto - L20 in incremento - Descrizione: Modalità di tariffazione a pacchetto per utenze ricaricabili- Pacchetto Large 20 comprendente 3000 minuti, 300 SMS, 20 Gbyte - Incremento Utenze - Unità: Utenza - Codice articolo convenzione: RIC\_PACCHETTO\_L20\_INCR - Note: Compilare e allegare il documento "Mobile 7 - ODA attivazione-migrazione utenze su ricaricabile a pacchetto", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Acquisto - Prezzo: N.A.

**ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE**

| Nome                                                                             | Valore                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti" | obbligata                      |
| Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"               | registrato                     |
| Termini di pagamento                                                             | 30 GG Data Ricevimento Fattura |
| Numero d'ordine dell'ordinativo principale                                       | non indicato                   |

**RIEPILOGO ECONOMICO**

| Oggetto | Nome Commerciale | Prezzo Unitario (€) | Qtà ordinata | Prezzo Complessivo (IVA esclusa) | Aliquota IVA (%) |
|---------|------------------|---------------------|--------------|----------------------------------|------------------|
|         |                  |                     |              |                                  |                  |

|   |                                                             |      |             |      |      |
|---|-------------------------------------------------------------|------|-------------|------|------|
| 1 | Utenze Ricaricabili - Piano a Pacchetto - S4 in incremento  | N.A. | 54 (Utenza) | N.A. | N.A. |
| 2 | Utenze Ricaricabili - Piano a Pacchetto - M4 in incremento  | N.A. | 4 (Utenza)  | N.A. | N.A. |
| 3 | Telefono Top iOS 4,7"                                       | N.A. | 1 (Pezzo)   | N.A. | N.A. |
| 4 | Telefono categoria intermedia                               | N.A. | 60 (Pezzo)  | N.A. | N.A. |
| 5 | Telefono Top Android                                        | N.A. | 5 (Pezzo)   | N.A. | N.A. |
| 6 | Utenze Ricaricabili - Piano a Pacchetto - L20 in incremento | N.A. | 18 (Utenza) | N.A. | N.A. |

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| Totale Ordine (IVA esclusa) € | N.A. |
| IVA €                         | N.A. |
| Totale Ordine (IVA inclusa) € | N.A. |

| INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE |                                                      |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Indirizzo di Consegna                   | VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)     |
| Indirizzo di Fatturazione               | VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)     |
| Intestatario Fattura                    | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. |
| Codice Fiscale Intestatario Fattura     | 00146330733                                          |
| Partita IVA da Fatturare                | non indicato                                         |
| Modalità di Pagamento                   | Bonifico Bancario                                    |

| NOTE ALL'ORDINE                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IL CODICE DESTINATARIO PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA DELL'AMAT È IL SEGUENTE: 5WKJP7T<br>NOLEGGIO DI 66 TERMINALI, DI CUI 60 CATEGORIA INTERMEDIA, 5 TOP ANDROID E 1 TOP IOS.<br>ATTIVAZIONE DI N. 76 SIM, DI CUI N. 54 S4, N. 4 M4 E N. 18 L20. |

| DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE |
|-------------------------------|
|-------------------------------|

**DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE**

Allegato 1. TM7- ALLEGATO TERMINALI RADIOMOBILI\_MODULE ODA.XLSX - dim. 22.04 Kb

Allegato 2. TM7 - MODULO ATTIVAZIONE-MIGRAZIONE UTENZE SU RICARICABILE A PACCHETTO (1).XLS - dim. 154.5 Kb

**DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO**

Il sottoscritto, - vista la "Convenzione per la prestazione dei servizi di telefonia mobile", stipulata in data 16/11/2017 ai sensi dell'art. 26 della Legge 23 dicembre 1999 n. 488 e dell'art. 58, Legge 23 dicembre 2000 n. 388 dalla Consip S.p.A con Telecom Italia S.p.A. (di seguito per brevità anche "Fornitore"), e considerati tutti i termini, le modalità e le condizioni ivi stabilite; - preso atto che è pendente il giudizio sul ricorso al Tar Lazio - Roma RG 9320/2018, per l'annullamento, tra l'altro, del provvedimento di aggiudicazione della gara a Telecom Italia S.p.A.; - presa visione della "Informativa di TIM della normativa sulla protezione dei dati personali per le Pubbliche Amministrazioni aderenti alla Convenzione stipulata tra CONSIP S.p.A. e Telecom Italia stessa in data 16/11/2018" ORDINA la fornitura e l'attivazione dei servizi richiesti secondo quanto descritto nei documenti allegati, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata, nonché delle disposizioni tutte di cui alla predetta Convenzione.

**QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

## Elenco dei conti correnti dedicati – Telefonia Mobile 7

Conformemente alla normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, si riportano di seguito i conti correnti dedicati del Fornitore **Telecom Italia S.p.A.** e, nella tabella successiva, l'elenco dei delegati ad operarvi

| Istituto                     | Conto Corrente | IBAN                        |
|------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Banca Monte Paschi Siena SpA | 000006699933   | IT59B0103002827000006699933 |
| Banca Monte Paschi Siena SpA | 000003217888   | IT71U0103001000000003217888 |
| Intesa Sanpaolo SpA          | 100000069892   | IT32Q0306901000100000069892 |
| Intesa Sanpaolo SpA          | 100000072216   | IT92E0306901000100000072216 |
| Unicredit SpA                | 000500060195   | IT02W0200809440000500060195 |
| Unicredit SpA                | 000010138517   | IT33P0200809440000010138517 |
| Unicredit SpA                | 000500017232   | IT57R0200809440000500017232 |

Di seguito l'elenco degli operatori delegati ad operare sui Conti dedicati del Fornitore:

Ultimo aggiornamento: 17/12/2018

# acquistinretepa

|                    |                               |                  |
|--------------------|-------------------------------|------------------|
| PAPAGNA ALESSANDRO | nato a Vercelli il 20.08.1965 | PPGLSN65M20L750O |
| PELUSO PIERGIORGIO | nato a Roma il 25.03.1968     | PLSPGR68C25H501G |
| SARTI ROSA         | nata a Bari il 25.07.1965     | SRTRSO65L65A662Z |
| SIMONETTA ERNESTO  | nato a Torino il 09.03.1966   | SMNRST66C09L219V |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1094913344 Data SDI: 19/06/2019 05:00

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura           |            |            |                |
|------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento       | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                | 7X02529577 | 2019-06-14 | EUR 759,63     |
| Causale                |            |            |                |
| 4BIM 2019              |            |            |                |
| Importo Bollo Virtuale |            |            |                |
| 2,00                   |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                            |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.2222495 CIG Z221563B1B                         |      |              |            |      |
| Blackberry Easy Mail                               |      | 20,00        | 20,00      | 22 % |
| PA 6 Dati 4GB                                      |      | 96,00        | 96,00      | 22 % |
| Quota PA 6 Dati 4GB                                |      | 277,74       | 277,74     | 22 % |
| PA 6 Dati 20GB                                     |      | 24,00        | 24,00      | 22 % |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016 |      | 0,04         | 0,04       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016 |      | 0,03         | 0,03       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018 |      | 2,58         | 2,58       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018 |      | 3,23         | 3,23       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019 |      | 8,72         | 8,72       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016 |      | 3,37         | 3,37       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016 |      | 2,69         | 2,69       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016 |      | 3,37         | 3,37       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016 |      | 2,69         | 2,69       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016 |      | 3,37         | 3,37       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016 |      | 2,69         | 2,69       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016 |      | 2,69         | 2,69       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016 |      | 3,37         | 3,37       | (N2) |
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018 |      | 3,35         | 3,35       | (N2) |

|                                                    |  |        |        |      |
|----------------------------------------------------|--|--------|--------|------|
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018 |  | 2,68   | 2,68   | (N2) |
| Ris. danno D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019   |  | 40,00  | 40,00  | (N2) |
| Imposta di bollo                                   |  | 2,00   | 2,00   | (N2) |
| Sms                                                |  | 0,04   | 0,04   | 22 % |
| Servizi interattivi                                |  | 133,61 | 133,61 | 22 % |
| Mms                                                |  | 0,05   | 0,05   | 22 % |

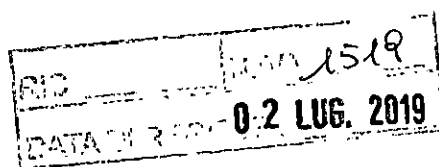
| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 888011231695 |      |          | UTTT4          |     | Z221563B1B |

| Dati Riepilogo                  |         |            |         |
|---------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA          | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) 22% | 22 %    | 551,44     | 121,32  |
| N2 (Non soggette) F.C. IVA      | 0 %     | 86,87      | 0,00    |

| Dati pagamento                  |          |               |            |          |                             |
|---------------------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento            | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo              |          |               |            |          |                             |
| Cod. Pag.<br>319410880123169549 | Bonifico | 2019-08-26    | EUR 638,31 |          | IT71U0103001000000003217888 |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 5r4tz

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1094913344 Data SDI: 19/06/2019 05:00

Formato Trasmissione: FPRI2

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura           |            |            |                |
|------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento       | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                | 7X02529677 | 2019-06-14 | EUR 759,63     |
| Causale                |            |            |                |
| 4BIM 2019              |            |            |                |
| Importo Bollo Virtuale |            |            |                |
| 2,00                   |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura |                                                    |      |              |                |
|-------------------------|----------------------------------------------------|------|--------------|----------------|
|                         | Descrizione                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale IVA |
| Ord. 2222495            | CIG Z221563B1B                                     |      |              |                |
|                         | Blackberry Easy Mail                               |      | 20,00        | 20,00 22 %     |
|                         | PA 6 Dati 4GB                                      |      | 96,00        | 96,00 22 %     |
|                         | Quota PA 6 Dati 4GB                                |      | 277,74       | 277,74 22 %    |
|                         | PA 6 Dati 20GB                                     |      | 24,00        | 24,00 22 %     |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016 |      | 0,04         | 0,04 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016 |      | 0,03         | 0,03 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018 |      | 2,58         | 2,58 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018 |      | 3,23         | 3,23 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019 |      | 8,72         | 8,72 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016 |      | 3,37         | 3,37 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016 |      | 2,69         | 2,69 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016 |      | 3,37         | 3,37 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016 |      | 2,69         | 2,69 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016 |      | 3,37         | 3,37 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016 |      | 2,69         | 2,69 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016 |      | 2,69         | 2,69 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016 |      | 3,37         | 3,37 (N2)      |
|                         | Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018 |      | 3,35         | 3,35 (N2)      |

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

|                                                             |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
| Data scadenza pagamento ind. data in fattura _____          |                              |
| Data scadenza di pagamento presenza _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| 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 da _____ Per _____                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

|                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica dati personali e condizioni di lavoro |                              |
| 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° _____ de _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n° _____ de _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n° _____ de _____                                              |                              |
| 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

|                                                    |  |        |        |      |
|----------------------------------------------------|--|--------|--------|------|
| Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018 |  | 2,68   | 2,68   | (N2) |
| Ris. danno D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019   |  | 40,00  | 40,00  | (N2) |
| Imposta di bollo                                   |  | 2,00   | 2,00   | (N2) |
| Sms                                                |  | 0,04   | 0,04   | 22 % |
| Servizi interattivi                                |  | 133,61 | 133,61 | 22 % |
| Mms                                                |  | 0,05   | 0,05   | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 888011231695 |      |          | UTTT4          |     | Z221563B1B |

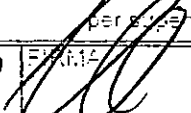
| Dati Riepilogo                  |         |            |         |
|---------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA          | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) 22% | 22 %    | 551,44     | 121,32  |
| N2 (Non soggetta) F.C. IVA      | 0 %     | 86,87      | 0,00    |

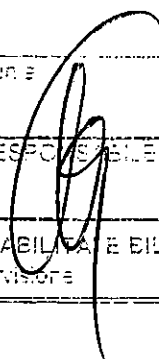
| Dati pagamento                  |          |               |            |          |                             |
|---------------------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento            | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo              |          |               |            |          |                             |
| Cod. Pag.<br>319410880123169549 | Bonifico | 2019-08-26    | EUR 638,31 |          | IT71U0103001000000003217888 |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 5r4tz

Versione Style 2.5

1519  
02 LUG. 2019

|                                                                         |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, prezzi e contratti |                                                                                            |
| Contr. Rep. n°                                                          | da                                                                                         |
| Contr. n°                                                               | da                                                                                         |
| Determin. A.D. n°                                                       | da                                                                                         |
| Delib. C.A. n°                                                          | da                                                                                         |
| Data scadenza pagamento: <b>26-8-19</b>                                 |                                                                                            |
| DATA<br><b>5-7-19</b>                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><b>L'ADDETTO AL RISCONTRO</b>                                    |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                            |
| DATA<br><b>25/07/19</b>                                                 | FIRMA<br> |

|                                                             |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                               |
| Data scadenza pagamento indicata in fatture                 |                                                                                                               |
| Data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                               |
| DATA<br><b>03 LUG 2019</b>                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA                                                        | FIRMA                                                                                                         |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| 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 da                                          |       |
| Pro                                                      |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

|                                                                   |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica dati anagrafici e dati contrattuali |                        |
| 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°                                                             |                        |
| da                                                                         |                        |
| Delib. C.A. n°                                                             |                        |
| da                                                                         |                        |
| 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