1628

AMAT
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1307

TIPOGRAFIA BM

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	1.307	02/08/2019			1.750,00

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

TIPOGRAFIA B.M. S.n.c.

VIA ARISTOSSENO, 29

74016 MASSAFRA (TA)
Partita IVA: 01091740736 C.F. 01091740736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT41O0103078951000001293620

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 48 del 17/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

47 CIG Z97278B00E, 48 CIG ZEC278B165

IMPORTO LORDO	1.750,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.750,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	1.750,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47	2019-04-17	EUR 305,00

Causale

ACQUISTO BLOCCHI FOGLI DI MARCIA - Vs. Ord. n. OACE000125 del 21/03/2019 - CIG Z97278B00E - Ns. ddt n. 15/2019 del 16/04/2019

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI FOGLI DI MARCIA	PEZZO	50	5,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,00	55,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-06-17	EUR 305,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT41O0103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5

RIC. ... N. IVA 1032
DATA DI RICEZ. 20 MAG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47	2019-04-17	EUR 305,00

Causale

ACQUISTO BLOCCHI FOGLI DI MARCIA - Vs. Ord. n. OACE000125 del 21/03/2019 - CIG Z97278B00E - Ns. ddt n. 15/2019 del 16/04/2019

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI FOGLI DI MARCIA	PEZZO	50	5,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,00	55,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione 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
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-06-17	EUR 305,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT41O0103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5

RG 1032
DATA DI ... 20 MAG. 2019

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° de'

Conv. n° de'

Determ. A.D. n° de'

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 17/06/2019

DATA	LA DETTO AL RISCONTRO
06 GIU. 2019	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
06/06/19	

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 MAG. 2019	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
01.08.2019	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Tipografia B.M.
arti grafiche dal 1970
Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)
Tel. / Fax 099/8801175
Partita I.V.A. 01091740736
e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 15/2019 del 16 Aprile 2019

a mezzo: [X] Mittente [ ] Destinatario [ ] Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

Vs. ord. OACE000125 del 21/03/2019 CIG Z97278B00E [ ] in conto [X] a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
50	**BLOCCHI "FOGLI DI MARCIA"**

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma 16 APR. 2019
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.
Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO
A VISTA	0 2		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: [X] Mittente [ ] Destinatario [ ] Vettore

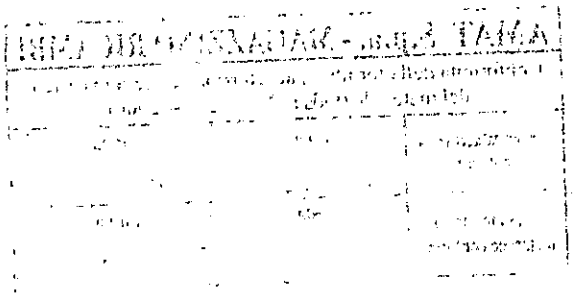
DATA E ORA DEL RITIRO: 1 6 0 4 1 9 0 8 3 0

FIRMA DEL VETTORE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO



Azienda Mobilita Area Taranto SpA **Via Cesare Battisti, 657** **Taranto 74100 TA** **P.I. 00146330733 C.F. 00146330733**	TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. del 06/03/2019	Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	21/03/2019	OACE000125	1

Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**

CIG Z97278B00E **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00002244			Blocchi fogli di marcia Rif. Vs. prev. del 06/03/2019 Scorta di magazzino	PZ	50,00	5,0000		250,00

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 L.23-12-14	22,00	€ 250,00	€ 55,00	€ 305,00
		Totali	€ 250,00	€ 55,00	€ 305,00

Firme

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**Azienda Mobilità Area Taranto SPA** Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	48	2019-04-17	EUR 1.830,00

Causale

Blocchi Cartoncini obliteratrici - Vs. Ordine n. OACE000106 del 12/03/2019 - CIG ZEC278B165 - Ns. DDT n. 16/2019 del 16/04/2019

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI DA 50 CARTONCINI AMAT PER OBLITERATRICI PER ADDETTI ALLE VERIFICHE	PEZZO	1.000	1,50	1.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.500,00	330,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-17	EUR 1.830,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT41O0103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5

RIC. ... N. 1078
DATA DI RICEZ. 20 MAG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
TIPOGRAFIA B.M.s.n.c. Via Aristosseno, 29 74016 - MASSAFRA - TA - IT P.IVA: IT01091740736 Cod. Fiscale: IT01091740736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilità Area Taranto SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	48	2019-04-17	EUR 1.830,00

Causale

Blocchi Cartoncini obliteratrici - Vs. Ordine n. OACE000106 del 12/03/2019 - CIG ZEC278B165 - Ns. DDT n. 16/2019 del 16/04/2019

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BLOCCHI DA 50 CARTONCINI AMAT PER OBLITERATRICI PER ADDETTI ALLE VERIFICHE	PEZZO	1.000	1,50	1.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.500,00	330,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-17	EUR 1.830,00	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT41O0103078951000001293620

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 99999

Versione Style 2.5

1038
20 MAG. 2019

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 17/06/2019

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
06 GIU. 2019	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
10/06/19	

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 MAG. 2019	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-08-2019	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Tipografia B.M.
arti grafiche dal 1970
Via Aristosseno, 29 - 74016 MASSAFRA (Taranto)
Tel. / Fax 099/8801175
Partita I.V.A. 01091740736
e-mail: tipografiabmsnc@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 16/2019 *del* 16 Aprile 2019

a mezzo: [X] Mittente [ ] Destinatario [ ] Vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
P. IVA 00146330733
C. F. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO: *VENDITA*

Vs. ord. OACE000106 del 12/03/2019 CIG ZEC278B165 [ ] in conto [X] a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
1000	**BLOCCHI da 50 cartoncini AMAT obliteratrici per addetti alle verifiche**

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma 16 APR. 2019
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.
Può ottenere, ai sensi dell'art. 7 e segg. del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione dei dati forniti.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO
A VISTA	0 2		
Consegna o inizio trasporto a mezzo: [X] Mittente [ ] Destinatario [ ] Vettore	DATA E ORA DEL RITIRO: 1 6 0 4 1 9 0 8 3 0		FIRMA DEL VETTORE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE
			FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda Mobilita Area Taranto SpA **Via Cesare Battisti, 657** **Taranto 74100 TA** **P.I. 00146330733** **C.F. 00146330733**	TIPOGRAFIA B.M. S.n.c. VIA ARISTOSSENO, 29 MASSAFRA 74016 TA P.I. 01091740736 C.F. 01091740736 Tel: 0998801175 Fax: 0998801175 E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. del 06/03/2019	Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	12/03/2019	OACE000106	1

Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**

CIG ZEC278B165 **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo Interno	Articolo Fornitore	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
00005451			Blocco da 50 cartoncini AMAT per obliteratrici Rif. Vs. prev. del 06/03/2019 per Addetti alle Verifiche	PZ	1.000,00	1,5000		1.500,00

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00
		Totali	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00

Firme

Il compilatore *Resp. Unità A.C.* *Direttore Tecnico* *Direttore Generale* *PRESIDENTE*

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