

V 813



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1690

ICCRBA

RD

\_\_\_\_\_

**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      | 1.690         | 10/10/2019 |           |           | 55.695,59          |

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA  
Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea  
VIA LUCREZIA ROMANA 41/47  
00178 ROMA (RM)  
Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantacinquemilaseicentonovantacinque e 59 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CC 286 ICCREA CANONE N.7 DI 72SCADENZA 01/10/2019 CONTRATTO 4199920006

183-284-985

PAGAMENTO FATTURE N.

AS32600A, FT69271A, FT69270A, FT69272A

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 55.695,59 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 55.695,59 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
|                                       |                         | 55.695,59 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.  
Sede legale e Direzione Generale:  
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma  
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. i.v.  
C.F. 02820100580 Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 417224  
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007  
Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123  
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765  
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,  
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454  
info@iccreaibl.bcc.it  
www.iccreabancalmpresa.it



ID: OBXAZ1ZA011  
DCOPI0458  
MIX Bari - PMS1  
241970-5609417 - 0137/0381

RIF: 1971021/0000

### Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al  
Numero Verde 800-525454  
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

### Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

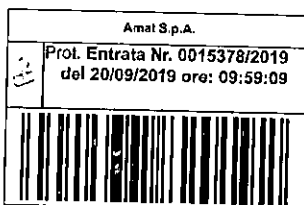
A sua completa disposizione  
avverificare di un sinistro  
si attiverà per tutti i passi  
successivi al fine di  
semplificare e velocizzare  
la gestione delle pratiche  
assicurative

Tel. 800-525454

### Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai  
contratti stipulati, verificare la  
regolarità dei pagamenti e le  
scadenze delle prossime  
fatture, la quota IRAP o le  
modalità di pagamento (C/c  
del bollo auto). Operare on line,  
scaricando dal sito copia dei  
documenti contrattuali o  
richiedere fatture che verranno  
inviare tramite posta  
elettronica o via fax.

**AMAT S P A**  
**VIA CESARE BATTISTI 657**  
**74121 TARANTO TA**



*CC 283*

### Avviso di scadenza AS32600A

|                |            |
|----------------|------------|
| Data Emissione | 05/09/2019 |
| Scadenza       | 01/10/2019 |
| Totale         | 1.248,50   |

### Cliente

|                  |                                                                                                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Denominazione    | AMAT S P A                                                                                         |
| C. Fiscale/P.IVA | IT 00146330733                                                                                     |
| Codice Cliente   | 1971021                                                                                            |
| Estremi bancari  | Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768<br>TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA |

*52.56.0018*

### Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.  
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.  
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,  
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza  
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed  
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a  
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati  
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.  
Sede legale e Direzione Generale:  
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma  
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. i.v.  
C.F. 02820100580 Iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n. 417224  
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007  
Iscritta all'Albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123  
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765  
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,  
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454  
info@iccreabi.bcc.it  
www.iccreabancalmpresa.it

**Avviso di scadenza  
Data Emissione**

**AS32600A  
05/09/2019**

| Descrizione                                                                              | Contratto  | Scadenza   | Importo  | Codice IVA      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------|-----------------|
| Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 10/2019 | 4179920028 | 01/10/2019 | 1.248,50 | 36              |
| <hr/>                                                                                    |            |            |          |                 |
|                                                                                          |            | Imponibile | IVA      | Importi         |
| CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR 633/72                             |            | 1.248,50   | 0,00     |                 |
| <b>TOTALE DOCUMENTO</b>                                                                  |            |            |          | <b>1.248,50</b> |

**Annotazioni**

DOCUMENTO NO -IVA  
☐ Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

P.N.C. 14077

|                                    |       |
|------------------------------------|-------|
| RIC                                | N.IVA |
| DATA DI REGISTRAZIONE 23 SET. 2019 |       |

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.  
Sede legale e Direzione Generale:  
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma  
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. I.v.  
C.F. 02820100580 Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224  
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007  
Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123  
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765  
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,  
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454  
info@iccreabancalmpresa.it  
www.iccreabancalmpresa.it



ID: OBXAZ1ZA011  
DCOP10458  
MIX Bari - PMS1  
241970-5609417 - 0137/0381

RIF. 1971021/0000

**AMAT S P A**  
**VIA CESARE BATTISTI 657**  
**74121 TARANTO TA**



### Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al  
Numero Verde 800-525454  
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

### Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

Assia completa disposizione  
al verificarsi di un sinistro,  
si attiverà per tutti i passi  
successivi al fine di  
semplificare e velocizzare  
la gestione delle pratiche  
assicurative.

Tel. 800-525454

### Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai  
contratti stipulati, verificare la  
regolarità dei pagamenti e le  
scadenze delle prossime  
fatture, la quota IRAP o le  
modalità di pagamento (che  
del bollo auto). Operare on line,  
scaricando dal sito copia dei  
documenti contrattuali o  
richiedere fatture che verranno  
inviolate tramite posta  
elettronica o via fax.

### Avviso di scadenza AS32600A

|                |            |
|----------------|------------|
| Data Emissione | 05/09/2019 |
| Scadenza       | 01/10/2019 |
| Totale         | 1.248,50   |

### Cliente

|                  |                                                                                                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Denominazione    | AMAT S P A                                                                                         |
| C. Fiscale/P.IVA | IT 00146330733                                                                                     |
| Codice Cliente   | 1971021                                                                                            |
| Estremi bancari  | Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768<br>TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA |

52.56.0018

### Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.  
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.  
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,  
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza  
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed  
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a  
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati  
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.  
Sede legale e Direzione Generale:  
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma  
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. i.v.  
C.F. 02820100580 Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224  
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007  
Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123  
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765  
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,  
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454  
info@iccreabi.bcc.it  
www.iccreabancalmpresa.it

**Avviso di scadenza AS32600A**  
**Data Emissione 05/09/2019**

| Descrizione                                                                              | Contratto  | Scadenza   | Importo  | Codice IVA      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------|-----------------|
| Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 10/2019 | 4179920028 | 01/10/2019 | 1.248,50 | 36              |
| <hr/>                                                                                    |            |            |          |                 |
|                                                                                          |            | Imponibile | IVA      | Importo         |
| CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72                              |            | 1.248,50   | 0        |                 |
| <hr/>                                                                                    |            |            |          |                 |
| <b>TOTALE DOCUMENTO</b>                                                                  |            |            |          | <b>1.248,50</b> |

#### Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA

☐ Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

*P.N.C. 14077*

R/C

DATA DI REGISTRAZIONE: 23 SET. 2019

|                                                                         |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                     |
| Contr. Rep. n°                                                          | <i>Collyer</i> del <i>29/12/17.</i> |
| Conv. n°                                                                | del                                 |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                                 |
| Delib. C.A. n°                                                          | del                                 |
| Data scadenza pagamento                                                 |                                     |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO              |
| <i>23/12/19</i>                                                         |                                     |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                     |
| DATA                                                                    | FIRMA                               |
| <i>29/9/19</i>                                                          | <i>[Signature]</i>                  |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <i>23 SET. 2019</i>                                         |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| <i>15-10-2019</i>                                           | <i>[Signature]</i>     |

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

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

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

|                                                                             |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| 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:



**Carte Contabili di uscita - dettaglio**

**INFORMAZIONI DOCUMENTO**

**CARTA CONTABILE: 283**

|                         |          |                       |            |
|-------------------------|----------|-----------------------|------------|
| Importo Carta Contabile | 1.248,50 | Data Carico           | 01.10.2019 |
| Importo Pagato          | 1.248,50 | Importo Regularizzato | 0,00       |

**DETTAGLIO**

**SUB N.1**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Anagrafica           | ICCREA BANCA IMPRESA |
| Indirizzo            |                      |
| CAP                  |                      |
| Località             |                      |
| Importo beneficiario | 1.248,50             |
| Causale              | DEIRECT DEBIT        |
| Data pagamento       | 01.10.2019           |
| Valuta               | 01.10.2019           |
| Modalità pagamento   | GIRI COMPEN. US      |
| Descrizione Bollo    | ESENTE               |

**ELENCO DEI SUB**

| SUB | DATA PAGAMENTO | IMPORTO BENEFICIARIO | CONTO DI EVIDENZA | MODALITÀ DI PAGAMENTO |
|-----|----------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| 1   | 01.10.2019     | 1.248,50             | 0                 | GIRI COMPEN. US       |

Visualizza elenco da:

1/1

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1552261463 Data SDI: 07/09/2019 12:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FT69271A | 2019-09-05 | EUR 17.938,43  |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                              |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE                  | Canone di locazione N. 19 di 72 - Scadenza 01/10/2019                                        |      | 14.700,63    | 14.700,63  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO         | Spese d'incasso                                                                              |      | 3,00         | 3,00       | 22 % |
|                         | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4179920028   |      |          |                |     |     |

| Dati Riepilogo                   |         |            |          |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 14.703,63  | 3.234,80 |
| N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3 | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |                        |               |               |                                     |                             |
|----------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo       | Istituto                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |                        |               |               |                                     |                             |
|                      | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 14.703,63 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT06G0103015801000000008768 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16838633

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1552261463 Data SDI: 07/09/2019 12:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.

AMAT S.P.A.

VIA LUCREZIA ROMANA 41-47

VIA CESARE BATTISTI, 657

00178 - ROMA - RM - IT

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT15240741007

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 02820100580

Cod. Fiscale: 00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 0000000

## Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

FT69271A

2019-09-05

EUR 17.938,43

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo                                                                                     | Descrizione                                           | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| CANONE                                                                                       | Canone di locazione N. 19 di 72 - Scadenza 01/10/2019 |     | 14.700,63    | 14.700,63  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO                                                                              | Spese d'incasso                                       |     | 3,00         | 3,00       | 22 % |
| IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |                                                       |     |              |            | (N2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4179920028   |      |          |                |     |     |

## Dati Riepilogo

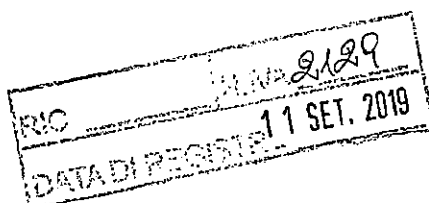
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 14.703,63  | 3.234,80 |
| N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3 | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo       | Istituto                            | IBAN                        |
|----------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 14.703,63 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT06G0103015801000000008768 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16838633

Versione Style 2,5



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Celle del 29/12/17

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

DATA

12/9/19

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA

23/9/19

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

14 SET. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA

15-10-2019

FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

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

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

DATA

FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA

FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**Carte Contabili di uscita - dettaglio**

**INFORMAZIONI DOCUMENTO**

**CARTA CONTABILE: 284**

|                         |           |                       |            | <b>DETTAGLIO</b>     | <b>SUB N.1</b>       |
|-------------------------|-----------|-----------------------|------------|----------------------|----------------------|
| Importo Carta Contabile | 14.703,63 | Data Carico           | 01.10.2019 | Anagrafica           | ICCREA BANCA INPRESA |
| Importo Pagato          | 14.703,63 | Importo Regularizzato | 0,00       | Indirizzo            |                      |
|                         |           |                       |            | CAP                  |                      |
|                         |           |                       |            | Località             |                      |
|                         |           |                       |            | Importo beneficiario | 14.703,63            |
|                         |           |                       |            | Causale              | DIRECT DEBIT         |
|                         |           |                       |            | Data pagamento       | 01.10.2019           |
|                         |           |                       |            | Valuta               | 01.10.2019           |
|                         |           |                       |            | Modalità pagamento   | GIRI COMPEN. US      |
|                         |           |                       |            | Descrizione Bollo    | ESENTE               |

**ELENCO DEI SUB**

| <b>SUB</b> | <b>DATA PAGAMENTO</b> | <b>IMPORTO BENEFICIARIO</b> | <b>CONTO DI EVIDENZA</b> | <b>MODALITÀ DI PAGAMENTO</b> |
|------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 1          | 01.10.2019            | 14.703,63                   | 0                        | GIRI COMPEN. US              |

Visualizza elenco da:

Stampa

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1552261472 Data SDI: 07/09/2019 12:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.</b><br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

CC 285

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FT69270A | 2019-09-05 | EUR 23.447,84  |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                              |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE                  | Canone di locazione N. 48 di 72 - Scadenza 01/10/2019                                        |      | 19.213,54    | 19.213,54  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO         | Spese d'incasso                                                                              |      | 6,00         | 6,00       | 22 % |
|                         | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4159940001   |      |          |                |     |     |

| Dati Riepilogo                   |         |            |          |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 19.219,54  | 4.228,30 |
| N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3 | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |                        |               |               |                                     |                             |
|----------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo       | Istituto                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |                        |               |               |                                     |                             |
|                      | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 19.219,54 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT06G0103015801000000008768 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC15838632

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1552261472 Data SDI: 07/09/2019 12:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.</b><br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FT69270A | 2019-09-05 | EUR 23.447,84  |

| Dettaglio linee Fattura                                                                      |                                                       |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                                                                                     | Descrizione                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE                                                                                       | Canone di locazione N. 48 di 72 - Scadenza 01/10/2019 |      | 19.213,54    | 19.213,54  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO                                                                              | Spese d'incasso                                       |      | 6,00         | 6,00       | 22 % |
| IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |                                                       |      |              |            | (N2) |

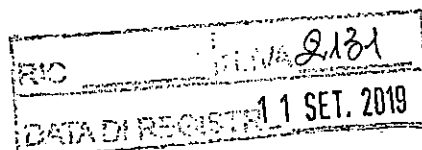
| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4159940001   |      |          |                |     |     |

| Dati Riepilogo                   |         |            |          |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 19.219,54  | 4.228,30 |
| N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3 | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |                        |               |               |                                     |                             |
|----------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo       | Istituto                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |                        |               |               |                                     |                             |
|                      | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 19.219,54 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT06G0103015801000000008768 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16838632

Versione Style 2.5



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 32 del 15

Data scadenza pagamento

DATA 12/12/15 L'ADDETTO AL RISCOVERO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA 23/12/15 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 15-10-2019 FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



**Carte Contabili di uscita - dettaglio****INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 285**

|                         |           |                       |            | <b>DETTAGLIO</b> | <b>SUB N.1</b>       |
|-------------------------|-----------|-----------------------|------------|------------------|----------------------|
| Importo Carta Contabile | 19.219,54 | Data Carico           | 01.10.2019 | Anagrafica       | ICCREA BANCA INPRESA |
| Importo Pagato          | 19.219,54 | Importo Regularizzato | 0,00       | Indirizzo        |                      |
|                         |           |                       |            | CAP              |                      |
|                         |           |                       |            | Località         |                      |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| Importo beneficiario | 19.219,54       |
| Causale              | DIRECT DEBIT    |
| Data pagamento       | 01.10.2019      |
| Valuta               | 01.10.2019      |
| Modalità pagamento   | GIRI COMPEN. US |
| Descrizione Bollo    | ESENTE          |

**ELENCO DEI SUB**

| <b>SUB</b> | <b>DATA PAGAMENTO</b> | <b>IMPORTO BENEFICIARIO</b> | <b>CONTO DI EVIDENZA</b> | <b>MODALITÀ DI PAGAMENTO</b> |
|------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 1          | 01.10.2019            | 19.219,54                   | 0                        | GIRI COMPEN. US              |

Visualizza elenco da:

00000

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1552261461 Data SDI: 07/09/2019 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.</b><br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

ce 286

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FT69272A | 2019-09-05 | EUR 25.039,18  |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                              |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE                  | Canone di locazione N. 7 di 72 - Scadenza 01/10/2019                                         |      | 20.519,92    | 20.519,92  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO         | Spese d'incasso                                                                              |      | 4,00         | 4,00       | 22 % |
|                         | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2) |
|                         | Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850                                                  |      |              |            | (N2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 4199920006   |      |          |                |     | 7779192850 |

| Dati Riepilogo                   |         |            |          |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 20.523,92  | 4.515,26 |
| N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3 | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |                        |               |               |                                     |                             |
|----------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo       | Istituto                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 20.523,92 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT06G0103015801000000008768 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16838634

Versione Style 2.5

55.05.0001  
73.04.0011  
52.30.0001



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1552261461 Data SDI: 07/09/2019 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FT69272A | 2019-09-05 | EUR 25.039,18  |

| Dettaglio linee Fattura                                                                      |                                                      |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                                                                                     | Descrizione                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE                                                                                       | Canone di locazione N. 7 di 72 - Scadenza 01/10/2019 |      | 20.519,92    | 20.519,92  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO                                                                              | Spese d'incasso                                      |      | 4,00         | 4,00       | 22 % |
| IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |                                                      |      |              |            | (N2) |
| Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850                                                  |                                                      |      |              |            | (N2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 4199920006   |      |          |                |     | 7779192850 |

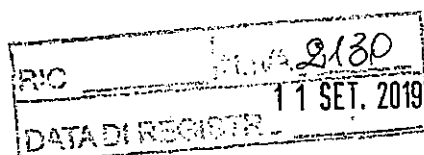
| Dati Riepilogo                   |         |            |          |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 20.523,92  | 4.515,26 |
| N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3 | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |                        |               |               |                                     |                             |
|----------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo       | Istituto                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 20.523,92 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT06G0103015801000000008768 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16838634

Versione Style 2.5

55.05.0001  
73.04.0011  
39.20.0001



**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° 26 del 19

Data scadenza pagamento

DATA 12/9/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA 23/29/19 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 SET 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 15-10-2019 FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**Carte Contabili di uscita - dettaglio****INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 286**

|                         |           |                       |            | <b>DETTAGLIO</b> | <b>SUB N.1</b>       |
|-------------------------|-----------|-----------------------|------------|------------------|----------------------|
| Importo Carta Contabile | 20.523,92 | Data Carico           | 01.10.2019 | Anagrafica       | ICCREA BANCA IMPRESA |
| Importo Pagato          | 20.523,92 | Importo Regolarizzato | 0,00       | Indirizzo        |                      |
|                         |           |                       |            | CAP              |                      |
|                         |           |                       |            | Località         |                      |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| Importo beneficiario | 20.523,92       |
| Causale              | DIRECT DEBIT    |
| Data pagamento       | 01.10.2019      |
| Valuta               | 01.10.2019      |
| Modalità pagamento   | GIRI COMPEN. US |
| Descrizione Bollo    | ESENTE          |

**ELENCO DEI SUB**

| <b>SUB</b> | <b>DATA PAGAMENTO</b> | <b>IMPORTO BENEFICIARIO</b> | <b>CONTO DI EVIDENZA</b> | <b>MODALITÀ DI PAGAMENTO</b> |
|------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 1          | 01.10.2019            | 20.523,92                   | 0                        | GIRI COMPEN. US              |

Visualizza elenco da:

