

T/1001/1P



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2107

CEASS PLAN SPA

CANON A20 A24

**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	2.107	12/12/2019			1.594,96

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963 C.F. 06496050151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentonovantaquattro e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 19508583 del 14/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

19456350 CIG Z421A832E6, 19456349 CIG Z411953F45, 19508584
CIG Z851DFAC6B, 19456351 CIG Z0F1A832E1, 19508583 CIG
Z7B1F0F680

IMPORTO LORDO	1.594,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.594,96

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.594,96	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1632632868 Data SDI: 23/09/2019 17:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19456351	2019-09-16	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG Z0F1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG Z0F1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584476					Z0F1A832E1
2	5584476					Z0F1A832E1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19456351	Bonifico	2019-12-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 3UINH

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <u>2241</u>
DATA DI REGISTRAZIONE 24 SET. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1632632868 Data SDI: 23/09/2019 17:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19456351	2019-09-16	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG ZDF1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG ZDF1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584476					ZDF1A832E1
2	5584476					ZDF1A832E1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

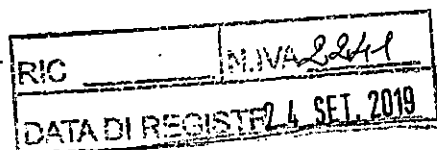
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19456351	Bonifico	2019-12-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 3UINH

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° 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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1632632976 Data SDI: 23/09/2019 17:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19456350	2019-09-16	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6
2	5584475					Z421A832E6

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19456350	Bonifico	2019-12-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 3UING

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1632632976 Data SDI: 23/09/2019 17:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19456350	2019-09-16	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6
2	5584475					Z421A832E6

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 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 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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

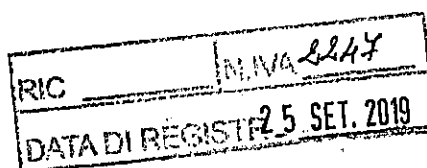
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag: 19456350	Bonifico	2019-12-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 3UING

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1632632867 Data SDI: 23/09/2019 17:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 - PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19456349	2019-09-16	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5577039 Targa FE072VVK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 202.19000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	202,19	202,19	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5577039 Targa FE072VVK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 175.81000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	175,81	175,81	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5577039					Z411953F45
2	5577039					Z411953F45

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19456349	Bonifico	2019-12-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 3UINF

Versione Style 2.5

RIC	N. IVA <u>2243</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>24</u> SET. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1632632867 Data SDI: 23/09/2019 17:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19456349	2019-09-16	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5577039 Targa FE072WK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 202.19000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	202,19	202,19	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5577039 Targa FE072WK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 175.81000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	175,81	175,81	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5577039					Z411953F45
2	5577039					Z411953F45

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19456349	Bonifico	2019-12-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 3UINF

Versione Style 2.5

RIC	M.IVA <i>2243</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>24</i> SET. 2019	

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
25-9-19	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
02/10/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
24 SET. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
02-12-2019	

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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811800747 Data SDI: 21/10/2019 07:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZ PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19508584	2019-10-14	EUR 205,28
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 66.62000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo : Z851DFAC6B CodCli Codice cliente : 700819951	1	66,62	66,62	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 101.64000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo : Z851DFAC6B CodCli Codice cliente : 700819951	1	101,64	101,64	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5620813					Z851DFAC6B
2	5620813					Z851DFAC6B

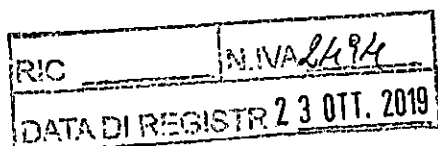
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	168,26	37,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19508584	Bonifico	2019-11-30	EUR 168,26		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMCK

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1811800747 Data SDI: 21/10/2019 07:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZPER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19508584	2019-10-14	EUR 205,28
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 66.62000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo : ZB51DFAC6B CodCi Codice cliente : 700819951	1	66,62	66,62	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 101.64000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo : ZB51DFAC6B CodCi Codice cliente : 700819951	1	101,64	101,64	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5620813					ZB51DFAC6B
2	5620813					ZB51DFAC6B

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	168,26	37,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

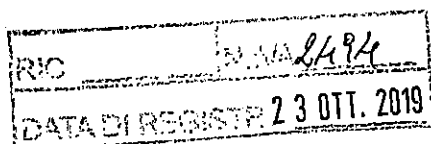
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19508584	Bonifico	2019-11-30	EUR 168,26		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMCK

Versione Style 2.5



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° <i>Ar. 24</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>30-12-19</i>	
DATA 25 OTT. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>03/11/19</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>12-12-2019</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

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. _____ dei _____	
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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811801039 Data SDI: 21/10/2019 12:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZ.PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19508583	2019-10-14	EUR 357,09
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 64.42000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	64,42	64,42	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 83.68000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	83,68	83,68	22 %
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 67.55000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	67,55	67,55	22 %

CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 77.05000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	77,05	77,05	22 %
--	---	-------	-------	------

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5640399					Z7B1F0F680
2	5640399					Z7B1F0F680
3	5640402					Z7B1F0F680
4	5640402					Z7B1F0F680

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	292,70	64,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19508583	Bonifico	2019-11-30	EUR 292,70		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMCJ

Versione Style 2,5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811801039 Data SDI: 21/10/2019 12:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZ.PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19508583	2019-10-14	EUR 357,09
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 64.42000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	64,42	64,42	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 83.68000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	83,68	83,68	22 %
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 67.55000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951	1	67,55	67,55	22 %

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:

CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/09/2019 - 30/09/2019 Imp Uni Imponibile unitario 77.05000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCI Codice cliente : 700819951	1	77,05	77,05	22 %
--	---	-------	-------	------

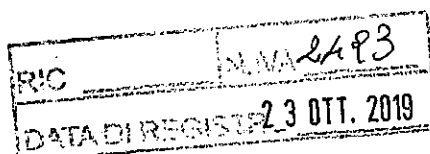
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5640399					Z7B1F0F680
2	5640399					Z7B1F0F680
3	5640402					Z7B1F0F680
4	5640402					Z7B1F0F680

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	292,70	64,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19508583	Bonifico	2019-11-30	EUR 292,70		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMCJ

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° _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA 25 OTT. 2019

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 27/10/19

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2019

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: