

T11024/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2134

TELECOM

SP. TELECOM

62 BAN/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	2.134	19/12/2019			1.309,58

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentonove e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT71U0103001000000003217888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

6 BIM 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

7X04230254, 7X04023815, 7X04014553, 7X03791059 CIG
Z0905C0B17, 7X04010414 CIG Z221563B1B

IMPORTO LORDO	1.309,58
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.309,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.309,58	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1834919835 Data SDI: 25/10/2019 05:33

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03791059	2019-10-14	EUR 890,43
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.- CIG Z0905C0B17				
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019		0,93	0,93	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		4,02	4,02	(N2)
Ricarica credito 12 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		639,35	639,35	22 %
Ricarica credito 48 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		39,34	39,34	22 %
Ricarica One Shot 7 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		11,48	11,48	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		1,93	1,93	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010520156			UTTT4		Z0905C0B17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	692,10	152,26
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	46,07	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880052015661	Bonifico	2019-11-20	EUR 738,17		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: ITD0488410010 - Progressivo Invio: 8WJwv

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1834919835 Data SDI: 25/10/2019 05:33

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03791059	2019-10-14	EUR 890,43
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.- CIG Z0905C0B17				
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2018		2,43	2,43	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2018		6,15	6,15	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2018		6,54	6,54	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		5,44	5,44	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019		0,93	0,93	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		4,02	4,02	(N2)
Ricarica credito 12 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		639,35	639,35	22 %
Ricarica credito 48 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		39,34	39,34	22 %
Ricarica One Shot 7 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		11,48	11,48	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		1,93	1,93	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010520156			UTTT4		Z0905C0B17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ da: _____	
Conv. n° _____ da: _____	
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 visita 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

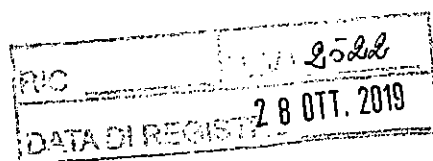
NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	692,10	152,26
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	46,07	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880052015661	Bonifico	2019-11-20	EUR 738,17		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WJxv

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 13 OTT. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 08/11/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-12-2019 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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1834920384 Data SDI: 25/10/2019 05:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04010414	2019-10-14	EUR 203,57
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura					
	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.2222495	CIG Z221563B1B				
	Blackberry Easy Mail 01/11/19 - 31/12/19		20,00	20,00	22 %
	PA 6 Dati 4GB 01/08/19 - 30/09/19		96,00	96,00	22 %
	PA 6 Dati 20GB 01/08/19 - 30/09/19		24,00	24,00	22 %
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016		0,03	0,03	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016		0,03	0,03	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018		2,58	2,58	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018		2,58	2,58	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016		2,69	2,69	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		2,68	2,68	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		2,68	2,68	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019		0,43	0,43	(N2)
	Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		0,24	0,24	(N2)

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. _____ 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 scadenze pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Dati Riepilogo

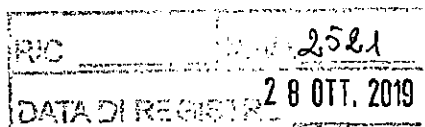
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	140,00	30,80
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	32,77	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880123169557	Bonifico	2019-12-27	EUR 172,77		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WJxw

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° <i>Ar. 24 SLI</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>27-12-19</i>	
DATA <i>13 OTT. 2019</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>04/10/13</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>28 OTT. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>20-12-2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</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. _____ 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: 1834920384 Data SDI: 25/10/2019 05:36

Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04010414	2019-10-14	EUR 203,57
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.2222495 CIG Z221563B1B				
Blackberry Easy Mail 01/11/19 - 31/12/19		20,00	20,00	22 %
PA 6 Dati 4GB 01/08/19 - 30/09/19		96,00	96,00	22 %
PA 6 Dati 20GB 01/08/19 - 30/09/19		24,00	24,00	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016		0,03	0,03	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2016		0,03	0,03	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018		2,58	2,58	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2018		2,58	2,58	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 5/2016		2,69	2,69	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		2,68	2,68	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 6/2018		2,68	2,68	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019		0,43	0,43	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		0,24	0,24	(N2)

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

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	140,00	30,80
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	32,77	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880123169557	Bonifico	2019-12-27	EUR 172,77		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WJxw

Versione Style 2.5

RIC	M. IVA 2521
DATA DI REGISTRAZIONE 28 OTT. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1834920308 Data SDI: 25/10/2019 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04230254	2019-10-14	EUR 139,37
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/08/19 - 30/09/19		94,13	94,13	22 %
Mora mancato pagamento-Conto 1/2018		0,86	0,86	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 1/2019		2,06	2,06	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 2/2018		0,98	0,98	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 3/2018		2,00	2,00	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 4/2018		1,44	1,44	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 5/2018		2,34	2,34	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 6/2017		1,38	1,38	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 6/2018		2,50	2,50	(N2)
Mora ritardato pagamento-Conto 4/2019		0,09	0,09	(N2)
Web		8,92	8,92	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010665816			UTTT4		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	103,05	22,67
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	13,65	0,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880066581683	bollettino di c/c postale	2019-12-27	EUR 116,70		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WUxy

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1834920308 Data SDI: 25/10/2019 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04230254	2019-10-14	EUR 139,37
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/08/19 - 30/09/19		94,13	94,13	22 %
Mora mancato pagamento-Conto 1/2018		0,86	0,86	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 1/2019		2,06	2,06	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 2/2018		0,98	0,98	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 3/2018		2,00	2,00	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 4/2018		1,44	1,44	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 5/2018		2,34	2,34	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 6/2017		1,38	1,38	(N2)
Mora mancato pagamento-Conto 6/2018		2,50	2,50	(N2)
Mora ritardato pagamento-Conto 4/2019		0,09	0,09	(N2)
Web		8,92	8,92	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010665816			UTTT4		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	103,05	22,67
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	13,65	0,00

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. _____ 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 _____

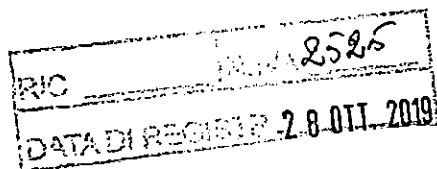
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880066581683	bollettino di c/c postale	2019-12-27	EUR 116,70		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WJxy

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1834920043 Data SDI: 25/10/2019 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04023815	2019-10-14	EUR 45,71
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Contributo Tim Tutto Senza Limiti New 01/08/19 - 03/09/19 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		48,29	48,29	22 %
Sconto Premium Tim Tutto profili RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		-27,04	-27,04	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2019		3,93	3,93	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2019		3,93	3,93	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019		0,54	0,54	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		2,46	2,46	(N2)
Ricarica One Shot 7 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		5,74	5,74	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		1,58	1,58	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011335017			UTTT4		

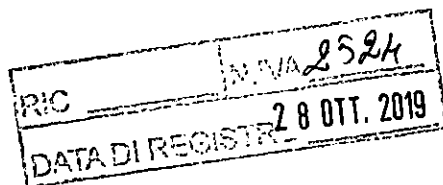
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	55,61	12,23
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	-27,04	-5,95
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	10,86	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880133501756	bollettino di c/c postale	2019-11-20	EUR 39,43		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WJxx

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 1834920043 Data SDI: 25/10/2019 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04023815	2019-10-14	EUR 45,71
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Contributo Tim Tutto Senza Limiti New 01/08/19 - 03/09/19 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		48,29	48,29	22 %
Sconto Premium Tim Tutto profili RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		-27,04	-27,04	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2019		3,93	3,93	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 2/2019		3,93	3,93	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2019		0,54	0,54	(N2)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		2,46	2,46	(N2)
Ricarica One Shot 7 RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		5,74	5,74	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		1,58	1,58	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011335017			UTTT4		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	55,61	12,23
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	-27,04	-5,95
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	10,86	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordina 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

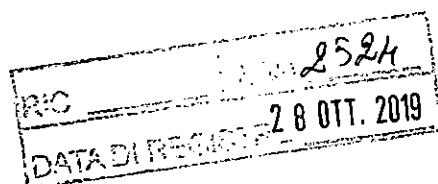
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880133501756	bollettino di c/c postale	2019-11-20	EUR 39,43		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WJxx

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° 4226 del _____

Data scadenza pagamento

20-11-19

DATA 13 OTT. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO [firma]

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 04/11/13 FIRMA [firma]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-11-2019 FIRMA [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: 1834912855 Data SDI: 25/10/2019 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04014553	2019-10-14	EUR 295,84
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4862623				
Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/11/19 - 31/12/19		149,94	149,94	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		0,10	0,10	(N2)
Ricarica: accreditato RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		-200,90	-200,90	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		293,37	293,37	22 %

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

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	443,31	97,53
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	-200,90	-44,20
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	0,10	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880190207904	bollettino di c/c postale	2019-12-27	EUR 242,51		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WLDb

RIC
DATA DI REGISTRAZIONE
28 OTT. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1834912855 Data SDI: 25/10/2019 05:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X04014553	2019-10-14	EUR 295,84
Causale			
6BIM 2019			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.4862623				
Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/11/19 - 31/12/19		149,94	149,94	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 4/2019		0,10	0,10	(N2)
Ricarica: accredito RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		-200,90	-200,90	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000		293,37	293,37	22 %

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

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	443,31	97,53
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	-200,90	-44,20
N2 (Non soggette) F.C. IVA	0 %	0,10	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 319610880190207904	bollettino di c/c postale	2019-12-27	EUR 242,51		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: 8WLDdb

2523
DATA DI PRESENTAZIONE 28 OTT. 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° <i>Ans-24 Stt</i> del	
Data scadenza pagamento <i>27-12-19</i>	
DATA <i>4-11-19</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>05/11/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>28 OTT. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>20-12-2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</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. 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:
Conto maloggero apparato de Contratto.

Telecom Italy Terminali

4. SIM E TERMINALI RADIOMOBILI

Terminali radiomobili	Prezzo (Euro)
Canone mensile per noleggio e manutenzione di un terminale	
5 Telefoni Top Android	2,00
1 Telefoni Top iOS 4,7"	5,00
Telefoni Top iOS 5,5"	6,00
Telefoni Top Windows	2,00
50 Telefoni categoria intermedia	1,00
Telefoni categoria base	0,50
Tablet Android	6,00
Tablet iOS	10,00
Tablet Windows	6,00
Modem per computer portatili	0,25

Per quanto riguarda la fornitura delle SIM, nulla è dovuto al Fornitore. Fa eccezione il caso in cui, per la stessa utenza, sia richiesta, a seguito della prima fornitura, il cambio di SIM per mutate esigenze relative all'apparato su cui utilizzare la SIM stessa (ad esempio, passaggio da SIM mini a micro/nano SIM). In tal caso, è previsto un corrispettivo per il cambio SIM di 2,00 (due/00) Euro.

Per il servizio di noleggio e manutenzione dei terminali radiomobili è previsto il canone mensile indicato in tabella in corrispondenza di ciascuna tipologia e categoria di terminale.

Al predetto canone mensile si applicano, per durate dei contratti inferiori a 12 mesi, i fattori correttivi di cui al paragrafo 7.