

T186/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 527

FIRAT. Sae

Peltame

**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
	2020	527	20/02/2020			417,00

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

FIRAT DI L.CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c.

VIA ORSINI 15

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00091840736 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentodiciassette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24E0306915815100000000438

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000017-OC3 19 del 30/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

000016-OC3 19 CIG Z742AE0479, 000017-OC3 19 CIG Z3D295F21C

IMPORTO LORDO	417,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	417,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		417,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2081507393 Data SDI: 05/12/2019 01:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A. CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000016-0C3 19	2019-11-30	EUR 128,10
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	D.d.T.n. 010029 del 28/11/19	NR				22 %
	consegna parziale proc. 2/A delib. 139 del 28/11/19	NR				22 %
	GUANTI NYLON NITRILE STRIKE BIANCO/GRIGIO TG. 8	NR	25	0,60	15,00	22 %
	LOG GS110/S-6	NR				22 %
	ICO NNTX GUANTI NYLON SPALMATO NITRILE TG. 9	NR	50	0,60	30,00	22 %
	TIBER GS204 GUANTI NYLON POLIU NERO TG. 10	NR	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 105,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhIV01LS

Versione Style 2.7

29/12
11 DIC. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2081507393 Data SDI: 05/12/2019 01:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000016-0C3 19	2019-11-30	EUR 128,10
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	D.d.T.n. 010029 del 28/11/19	NR				22 %
	consegna parziale proc. 2/A delib. 139 del 28/11/19	NR				22 %
	GUANTI NYLON NITRILE STRIKE BIANCO/GRIGIO TG. 8	NR	25	0,60	15,00	22 %
	LOG GS110/S-6	NR				22 %
	ICO NNTX GUANTI NYLON SPALMATO NITRILE TG. 9	NR	50	0,60	30,00	22 %
	TIBER GS204 GUANTI NYLON POLI U NERO TG. 10	NR	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 105,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilV01LS

Versione Style 2.7

292

11 DIC. 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° 139 del 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 30/01/2020	
DATA 14-11-19	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 14/11/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-01-2020	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:



F.I.R.A.T. di Castiglione Angela & C. s.n.c.
C.F. e P.I. 00091840736

FORNITURE INDUSTRIALI
VIA R.ORSINI, 15 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4718252 - Fax 099.4718253
www.firatsnc.it - e-mail: info@firatsnc.it
amministrazione@firatsnc.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO BENI VIAGGIANTI (D.P.R 472 del 14/08/96)

ENZO

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO

COD. CLIENTE

N. DOCUMENTO

DATA

N. PAG.

002088

10029

28/11/2019

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
	CONSEGNA PARZIALE				
	PROC. 2/A DELIB. 139 DEL 28/11/19				
LOG GS110/S-6	GUANTI NYLON/NITRILE STRIKE BIANCO/GRIGIO TG.8	PA	25	0,6000	
ICO NNTX	GUANTI NYLON SPALMATO NITRILE TG.9	PA	50	0,6000	
TIBER GS204	GUANTI NYLON POLIURET.NERO TG.10	PA	100	0,6000	

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	2/12/19	[Firma]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

TOTALE IMPONIBILE

Scatole

Vendite

105,00

PORTO

NUMERO COLLI

PESO LORDO

PESO NETTO

VOLUME

3

TRASPORTO A CURA DEL

DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

Mittente

28/11/2019 14:28

VEETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

FIRMA VETTORE

DATA E ORA RITIRO

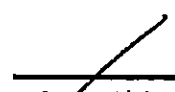
ANNOTAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FIRAT DI L. CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c. VIA ORSINI 15 TARANTO 74123 TA P.I. 00091840736 Tel: 0994718252 Fax: 0994718253 E-mail: amministrazione@firatsnc.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 20/09/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 28/11/2019	Numero Documento OACE000537				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z742AE0479 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003092		Guanti officina meccanica in nitrile s/cuciture (UNIEN 388) n° 25 pala taglia 08 n° 100 pala taglia 09 50+ n° 100 pala taglia 10 4 n° 25 pala taglia 11 Rif. Vs. prev. del 20/09/2019 Conferma Prezzo - SCORTE TERMINATE CONSEGNA URGENTE Gradita consegna parziale	PZ	250,00 175	0,6000		150,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 150,00	€ 33,00	€	183,00	
		Totali	€ 150,00	€ 33,00	€	183,00	

Firma



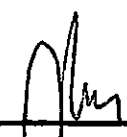
Il compilatore



Resp. unità A.C.



Direttore Tecnico



Direttore Generale



PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2082270584 Data SDI: 05/12/2019 03:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000017-0C3 19	2019-11-30	EUR 380,64
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000485 DEL 28/10/19 DDT 009330 Data DDT 2019-11-04	NR				22 %
	GIG Z3D295F21C DDT 009330 Data DDT 2019-11-04	NR				22 %
PEZZAME BIAN	PEZZAME BIANCO DDT 009330 Data DDT 2019-11-04	KG	240	1,30	312,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 24 Descrizione: PACCHI	Data Inizio Trasporto: 2019-11-05

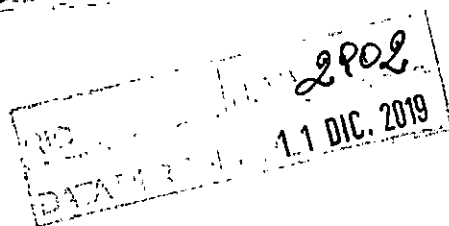
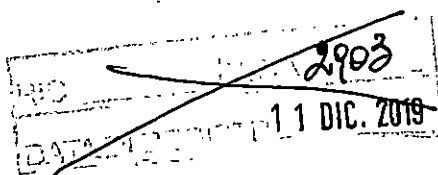
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	312,00	68,64

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 312,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilv01LZ

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2082270584 Data SDI: 05/12/2019 03:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FIRAT S.N.C. DI A.CASTIGLIONE VIA R.ORSINI 15 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00091840736 Cod. Fiscale: 00091840736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000017-0C3 19	2019-11-30	EUR 380,64
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000485 DEL 28/10/19 DDT 009330 Data DDT 2019-11-04	NR				22 %
	GIG Z3D295F21C DDT 009330 Data DDT 2019-11-04	NR				22 %
PEZZAME BIAN	PEZZAME BIANCO DDT 009330 Data DDT 2019-11-04	KG	240	1,30	312,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 24 Descrizione: PACCHI	Data Inizio Trasporto: 2019-11-05

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	312,00	68,64

Dati pagamento

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 Prof.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 312,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilv01LZ

Versione Style 2.7

~~2903~~
11 DIC. 2019

2902
11 DIC. 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° 139 del 18

Data scadenza pagamento

31-1-20

DATA 2/2/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 14/10/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-07-2020 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:



F.I.R.A.T. di Castiglione Angela & C. s.n.c.
C.F. e P.I. 00091840736

FORNITURE INDUSTRIALI
VIA R.ORSINI, 15 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4718252 - Fax 099.4718253
www.firatsnc.it - e-mail: info@firatsnc.it
amministrazione@firatsnc.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO BENI VIAGGIANTI (D.P.R 472 del 14/08/96)

ENZO

LUOGO DI DESTINAZIONE

VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 - TARANTO (TA)

RIFERIMENTO

COD. CLIENTE

N. DOCUMENTO

DATA

N. PAG.

002088

9330

04/11/2019

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
PEZZAME BIAN	ORD. OACE000485 DEL 28/10/19 GIG Z3D295F21C PEZZAME BIANCO	KG	240,00	1,3000	

AMAT S.p.a - RICAMBI			
Conformita della fornitura accertata e presa in carico del materiale (Cds n°20 del 21/04/2006)			
Conformita della fornitura materiale	Data		Firma
	06 NOV 2019		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

TOTALE IMPONIBILE

PACCHI

Vendite

312,00

PORTO

NUMERO COLLI

PESO LORDO

PESO NETTO

VOLUME

Porto franco

24

TRASPORTO A CURA DEL

DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

Mittente

05/11/2019 09:00

FIRMA VETTORE

DATA E ORA RITIRO

VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)

ANNOTAZIONI

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FIRAT DI L.CASTIGLIONE ANGELA & C. S.n.c. VIA ORSINI 15 TARANTO 74123 TA P.I. 00091840736 Tel: 0994718252 Fax: 0994718253 E-mail: amministrazione@firatsnc.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 17/05/2019	Contratto Provv. Aut.	Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 28/10/2019	Numero Documento OACE000485	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z3D295F21C Pagamento Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno 0670000	Fornitore	PEZZAME BIANCO COTONATO (Pezzame, stracci, cenci, lenzuola) Sterilizzato, pressato in confezioni (balle) da 10 Kg Rif. Vs. prev. del 17/05/2019 per Magazzino Ricambi	KG	240,00	1,3000		312,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 312,00	€ 68,64	€ 380,64		
		Totali	€ 312,00	€ 68,64	€ 380,64		

 _____ Il compilatore	 _____ Resp. unità A.C.	 _____ Direttore Tecnico	 _____ Direttore Generale	 _____ PRESIDENTE
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	-------------------------

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