

T353/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 956

Iss. Policarico S.p.A.

Ingegn.

**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	956	23/04/2020			11.956,92

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

ISTITUTO POLIGRAFICO STATO

P.ZZA G.VERDI, 10

00100 ROMA (RM)

Partita IVA: 00880711007 C.F. 00399810589

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilanovecentocinquantasei e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT77F0103003201000000015454

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1220000831 del 31/01/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

1220000830 CIG Z1C2A65F45, 1220000831 CIG Z1C2A65F45

IMPORTO LORDO	11.956,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.956,92

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2020/047377

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000001247377

Codice Fiscale: 00399810589

Identificativo Pagamento: 956

Data Inserimento: 23/04/2020 - 10:04

Importo: 11956,92 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:2422462745 Data SDI: 01/02/2020 02:23

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. Via Salaria, 691 00138 - ROMA - IT P.IVA: IT00880711007 Cod. Fiscale: 00399810589 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Data Fattura			
Natura Documento			
Numero	Data	Importo Totale	
Fattura	1220000830	2020-01-31	EUR 398,84

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.67738 Data Ord. 2019-10-30 CIG Z1C2A65F45						
50- SPESE TRASPORTO	SPESE DI TRASPORTO BIO Note La fornitura dei biglietti ha caratteristiche identiche alla Note precedente Note fornitura di biglietti BIO per cui AMAT ha già rilasciato il Note visto si Note stampi. Note Si sottolinea che il contratto in essere con AMAT prevede la Note consegna Note entro 20 giorni lavorativi dall'ordine. Note Aumento Istat FOI di 1,4 % - novembre 2018 solo manodopera c Note ome da Note contratto. Note SI PREGA DI INDICARE SUL DOCUMENTO DI TRASPORTO LA NUMERAZIO Note NE INIZIALE Note E FINALE DEI TITOLI COMMISSIONATI E DI INDICARE SULL'ETICHET Note TA TIPO DI Note BIGLIETTO E NUMERO PROGRESSIVO DELLE SCATOLE N.OdV 0001307505	UR	1	326,92	326,92	22 %

52.46.000.1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	326,92	71,92

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 326,92	BPER BANCA	IT21B0538703227000035041393

Dati Trasmittente: IT00399810589 - Progressivo Invio: 99GST

Versione Style 2.7

FRV. 20345 DEL 31/12/2019

FRV	206
04 FEB. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2422462745 Data SDI: 01/02/2020 02:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. Via Salaria, 691 00138 - ROMA - IT P.IVA: IT00880711007 Cod. Fiscale: 00399810589 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1220000830	2020-01-31	EUR 398,84

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord. 67738 Data Ord. 2019-10-30 CIG Z1C2A65F45					
50- SPESE TRASPORTO	SPESE DI TRASPORTO BIO Note La fornitura dei biglietti ha caratteristiche identiche alla Note precedente Note fornitura di biglietti BIO per cui AMAT ha già rilasciato il Note visto si Note stampi. Note Si sptolinea che il contratto in essere con AMAT prevede la Note consegna Note entro 20 giorni lavorativi dall'ordine. Note Aumento Istat FOI di 1,4 % - novembre 2018 solo manodopera c Note ome da Note contratto. Note SI PREGA DI INDICARE SUL DOCUMENTO DI TRASPORTO LA NUMERAZIO Note NE INIZIALE Note E FINALE DEI TITOLI COMMISSIONATI E DI INDICARE SULL'ETICHET Note TA TIPO DI Note BIGLIETTO E NUMERO PROGRESSIVO DELLE SCATOLE N.Odv 0001307505	UR	1	326,92	326,92	22 %

52.46.0001

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	326,92	71,92

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
	Bonifico	2020-03-31	EUR 326,92	BPER BANCA	IT21B0538703227000035041393

Dati Trasmittente: IT00399810589 - Progressivo Invio: 99GST

Versione Style 2.7

FRV. 20345 del 31/12/2019
 206
 04 FEB. 2020

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

31-3-20

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

6-2-20

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

12/04/20

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 FEB 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

21-01-20

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

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:

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ISTITUTO POLIGRAFICO STATO P.ZZA G.VERDI, 10 ROMA 00100 RM P.I. 00880711007 C.F. 00399810589 Tel: A/154.54 Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

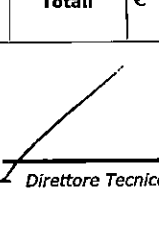
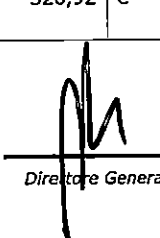
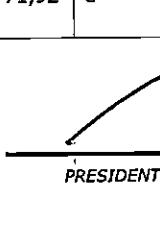
Vostro Riferimento	Contratto Prov. Aut. 139/18	Data Doc. 05/02/2020	Numero Documento ORF000015	Pag. 1
---------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0004		Spese di spedizione/trasporto blo (prot 17818/2019)		1,00	326,9200		326,92

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	€ 326,92	€ 71,92	€ 398,84
	Totali		€ 326,92	€ 71,92	€ 398,84

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2422462826 Data SDI: 31/01/2020 17:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. Via Salaria, 691 00138 - ROMA - IT P.IVA: IT00880711007 Cod. Fiscale: 00399810589 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1220000831	2020-01-31	EUR 14.188,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. 67738 Data Ord. 2019-10-30 CIG Z1C2A65F45						
DDT 2003001428 Data DDT 2020-01-13						
12-1AM10-000003	AMAT TARANTO - biglietto BIO Note La fornitura dei biglietti ha caratteristiche identiche alla Note precedente Note fornitura di biglietti BIO per cui AMAT ha già rilasciato il Note visto si Note stampi. Note Si sottolinea che il contratto in essere con AMAT prevede la Note consegna Note entro 20 giorni lavorativi dall'ordine. Note Aumento Istat FOI di 1,4 % - novembre 2018 solo manodopera c Note ome da Note contratto. Note SI PREGA DI INDICARE SUL DOCUMENTO DI TRASPORTO LA NUMERAZIO Note NE INIZIALE Note E FINALE DEI TITOLI COMMISSIONATI E DI INDICARE SULL'ETICHET Note TA TIPO DI Note BIGLIETTO E NUMERO PROGRESSIVO DELLE SCATOLE N.OdV 0001307505 N.Consegna 0081369226	PZ	500.000	0,02326	11.630,00	22 %

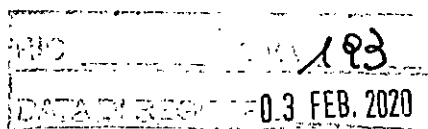
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	11.630,00	2.558,60

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 11.630,00	BPER BANCA	IT21B0538703227000035041393

Dati Trasmittente: IT00399810589 - Progressivo Invo: 99GSU

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2422462826 Data SDI: 31/01/2020 17:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. Via Salaria, 691 00138 - ROMA - IT P.IVA: IT00880711007 Cod. Fiscale: 00399810589 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1220000831	2020-01-31	EUR 14.188,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.67738 Data Ord. 2019-10-30 CIG Z1C2A65F45					
	DDT.2003001428 Data DDT 2020-01-13					
12-1AM10-000003	AMAT TARANTO - biglietto BIO Note La fornitura dei biglietti ha caratteristiche identiche alla Note precedente Note fornitura di biglietti BIO per cui AMAT ha già rilasciato il Note visto si Note stampi. Note Si sottolinea che il contratto in essere con AMAT prevede la Note consegna Note entro 20 giorni lavorativi dall'ordine. Note Aumento Istat FOI di 1,4 % - novembre 2018 solo manodopera c Note ome da Note contratto. Note SI PREGA DI INDICARE SUL DOCUMENTO DI TRASPORTO LA NUMERAZIO Note NE INIZIALE Note E FINALE DEI TITOLI COMMISSIONATI E DI INDICARE SULL'ETICHET Note TA TIPO DI Note BIGLIETTO E NUMERO PROGRESSIVO DELLE SCATOLE N.OdV 0001307505 N.Consegna 0081369226	PZ	500.000	0,02326	11.630,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	11.630,00	2.558,60

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 scadenze di pagamento presunte

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

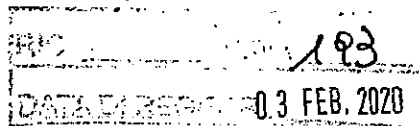
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 11.630,00	BPER BANCA	IT21B0538703227000035041393

Dati Trasmittente: IT00399810589 - Progressivo Invio: 99GSU

Versione Style 2.7



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
31-3-20

DATA 4-2-20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 12/02/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12/02/20 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:

Pagare € 170 due più per appalto
ISTAT

13.01.2020
Data

2020/2003001428
N. progressivo di stabilimento

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. n. 472 del 14-08-96)

ORDINE 1307505

ORD. ACQ. 67738

DEL 30.10.2019

La fornitura dei biglietti ha caratteristiche identiche

CESSIONARIO	A.M.A.T. SPA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto		
	NOMINATIVO		
	Via Cesare Battisti 657 74100 TARANTO TA IT		
	INDIRIZZO		
	1053271	00146330733	IT00146330733
	CODICE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto		
	NOMINATIVO		
	Via Cesare Battisti 657 74100 TARANTO TA IT		
	INDIRIZZO		
	1053271		
	CODICE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

CLASSIFICA	UNITA' DI MISURA	DESCRIZIONE PRODOTTO			PESO LORDO	PESO NETTO
			COLLI	QUANTITA'		
12-1AM10-000003	PZ	AMAT TARANTO - biglietto BIO		500.000		
		ped. n° 1				
		Sigillo n°0041876				
		TOTALE	34	500.000	230,000	

1 pedana - 34 Scatole

Altro

☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vendita	C. Deposito	C. Lavoraz.	Camp./Omaggi	Trasferimento	Visione	Resi

Mezzo di trasporto _____ **FD980LM** _____
Targa

SCALAS FRANCESCO : _____
Lettera di vettura

SI DICHIARA CHE LA MERCE E' RISPONDENTE PER PESO E NUMERO COLLI, E QUESTI NON APPAIONO SCONDIZIONATI

IL COMPILATORE

Marco Oniti

TRASPORTO ☐ a cura IPZS ☐ a cura del cliente ☒ a cura del vettore PORTO ☒ franco

VETTORE	<u>B.T.V. SPA</u>	<u>03277970244</u>	
	DITTA	CODICE FISCALE	PARTITA IVA
	<u>VIA LUCA DELLA ROBBIA 25 36100 VICENZA</u>		
	RESIDENZA - DOMICILIO		

FIRMA DEL CONDUCTENTE Solo 43 13/01/20 13:00
Data Ora

NOTE

Si autorizza IPZS


Firma

DESTINATARIO



Spett.
I.P.Z.S.
Direzione marketing e Commerciale
Direzione Officine Carte Valori
Amministrativa servizi-Amministrativa
VIA SALARIA, 691
00138 ROMA

Oggetto: Commissione stampa biglietti. Cig Z1C2A65F45.

Con la presente vi commissioniamo la fornitura dei seguenti biglietti:

- ✓ - n. 500.000 (cinquecentomila) biglietti "BiO - Biglietto Ordinario di corsa semplice", con serie 2019 numerati dal n° 500.001 a n° 1.000.000;
- ✗ - n. 100.000 (centomila) biglietti ITZ biglietti di corsa semplice ex art. 30 L.R. 18/2002 (invalidi), con il formato già stampato nel 2018, con serie 2019 numerati dal n° 000.001 a n° 100.000
- OK - n. 60.000 (centomila) biglietti "BIV da € 1,50 da vendersi a bordo dei bus", con serie 2019 numerati dal n° 100.001 a n° 160.000;

Le caratteristiche tecniche dei biglietti e le condizioni di fornitura sono quelle previste dal contratto inviatovi in data 23/12/2014.

Si chiede cortesemente, se possibile, di imballare i biglietti in maniera tale che i primi biglietti si trovino in testa indicando sull'etichetta tipo di biglietto e numero progressivo delle scatole.

Il prezzo della fornitura, sarà pari ad € 23,02 ogni 1.000 biglietti oltre IVA.
Pertanto la fornitura presente ammonterà complessivamente ad € 15.193,20 oltre IVA.

Si evidenzia che la fornitura riveste **carattere di urgenza**, e, pertanto, si chiede di rispettare i tempi previsti contrattualmente (**20 gg dalla data dell'ordine**) così come si richiede il rispetto di tutte le caratteristiche tecniche di sicurezza.

La fornitura di tali biglietti ha caratteristiche perfettamente coincidenti con quelle delle precedenti forniture di titoli della stessa tipologia, per cui è già stata rilasciata autorizzazione alla stampa.

L'AMAT autorizza, pertanto, formalmente la stampa di tali biglietti con layout identico a quello delle precedenti forniture di biglietti "BiO - Biglietto Ordinario di corsa semplice", anche in assenza di apposizione di specifico "visto si stampi".

Si prega di indicare sul documento di trasporto la numerazione iniziale e finale dei titoli commissionati.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Amv. Giorgia Gira)