

14/10/20



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2268

ARIAL SERVICE LEASE ITALIA SPA

Cedere possesso auto

**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	2.248	01/10/2020			681,14

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

ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SpA

via Pisana 314/B

50018 Scandicci (FI)

Partita IVA: 04911190488 C.F. 00879960524

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentottantuno e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT55Y010053808000000000915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FC0004019749 del 07/08/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FC0004026756 CIG Z5F1A8A982, FC0004019749 CIG ZI3C1FBFC29

IMPORTO LORDO	681,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	681,14

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	681,14		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3513648203 Data SDI: 18/08/2020 21:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0004026756	2020-08-07	EUR 292,06
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_AZ0527			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FF668ST Canone Servizi TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		179,88	179,88	22 %
FF668ST Canone di Locazione TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		59,51	59,51	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	317940	2016-11-10	1			Z5F1A8A982

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	239,39	52,67

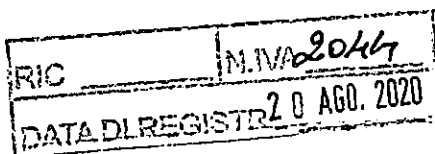
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-10-01	EUR 239,39	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: IEUSB

Versione Style 2.8.1





ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

Per informazioni su questa fattura:
Mail: fatture001@arval.it
Telefono: 0557370002
ID da comunicare: AZ0527

La tua fattura di canone

(Copia analogica della Fattura Elettronica Xml)

Arval informa: Nuova gestione delle fatture Clienti. Per



[clicca qui](#)

FCBAVG37 0005 000036
AUT: N SMA NAZ/0009/2006
DCOP10372 - (00-036)

Sede Legale

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CIG Z5F1A8A982
CUU 5WKJP7T

Partita IVA IT
Codice Fiscale 00146330733

Data 07/08/2020
Numero Documento FC0004026756

Codice Cliente AM0703
Centro Fatturazione AZ0527

Targa (identificativa Veicolo)	Data inizio - fine contratto Km sottoscritti	Periodo di Competenza	Canoni Noleggio	Imponibile €	IVA %	Cod IVA	IVA €	Totale €
FF668ST (317940)	10/11/2016-09/11/2020 120000	01/09/2020 30/09/2020	Canone di Locazione	59,51	22	5	13,09	72,60
			Canone Servizi	179,88	22	5	39,58	219,46
FIAT PANDA CONSIP			Totale Canone:	239,39			52,67	292,06

Codice e descrizione Iva	Imponibile €	IVA €	Totale €
5 V22SP IVA ORD. ART.17TER DPR 633/72 SPLIT PAYMENT	239,39	52,67	292,06
TOTALE EURO	239,39	52,67	292,06

Pag 1/2

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BNP Paribas SA

Sede Legale: Via Pisana 314/B - 50018 Scandicci (FI) - Tel. 055.73.70.700 - Fax 055.73.70.370

Cap. Soc. € 158.000.000,00 - P.IVA IT04911190488 -

C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524 - R.E.A: Firenze 469866

Azienda con Sistema di gestione integrato Ambiente, Qualità, Salute & Sicurezza e Sicurezza Stradale

Certificata UNI EN ISO 14001:2015, UNI EN ISO 9001:2015, UNI ISO 45001:2018 e

UNI EN ISO 39001:2012

www.arval.it





ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

Per informazioni su questa fattura:
Mail: fatture001@arval.it
Telefono: 0557370002
ID da comunicare: AZ0527

La tua fattura di canone

(Copia analogica della Fattura Elettronica Xml)

Arval informa: Nuova gestione delle fatture Clienti. Per saperne di più [clicca qui](#) >

Data 07/08/2020
Numero Documento FC0004026756

Codice Cliente AM0703
Centro Fatturazione AZ0527

Termini di pagamento:

Il pagamento di questa fattura è dovuto entro il 01/10/2020
Tramite bonifico bancario

Vi preghiamo di inviare il Vs. dettaglio di pagamento al seguente indirizzo
arviamministratorecocl@arval.it

Coordinate Bancarie Arval

BNL – Ag. Scandicci (FI) Via Turri 57

Bic_Swift: BNL IITRR – IBAN: IT 55 Y 01005 38080 0000 0000 0915

Pag 2/2

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BNP Paribas SA

Sede Legale: Via Pisana 314/B - 50018 Scandicci (FI) - Tel. 055.73.70.700 - Fax 055.73.70.370

Cap. Soc. € 158.000.000,00 - P.IVA IT04911190488 -

C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524 - R.E.A: Firenze 469866

Azienda con Sistema di gestione Integrato Ambiente, Qualità, Salute & Sicurezza e Sicurezza Stradale

Certificata UNI EN ISO 14001:2015, UNI EN ISO 9001:2015, UNI ISO 45001:2018 e

UNI EN ISO 39001:2012

www.arval.it



arv01nvv fatture001 n005 1 07 24 96 169 2/2_0

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3513648203 Data SDI: 18/08/2020 21:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0004026756	2020-08-07	EUR 292,06
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_AZ0527			

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FF668ST Canone Servizi TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		179,88	179,88	22 %
FF668ST Canone di Locazione TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		59,51	59,51	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	317940	2016-11-10	1			Z5F1A8A982

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	239,39	52,67

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

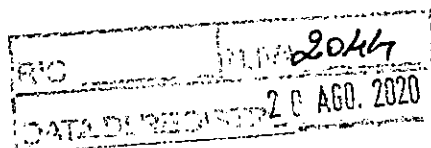
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-10-01	EUR 239,39	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: IEUSB

Versione Style 2.8.1



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 21/8/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 26 AGO. 2020 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 2 AGO. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

05-10-2020

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 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: 3513648197 Data SDI: 18/08/2020 21:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0004019749	2020-08-07	EUR 538,94 /
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FM855BV Canone Servizi RIF CLI 2 Nicola Carriè TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		189,63	189,63	22 %
FM855BV Canone di Locazione RIF CLI 2 Nicola Carriè TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		252,12	252,12	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	495404	2017-12-11	1			Z3C1FBFC29

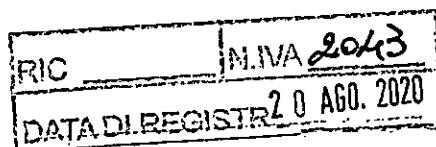
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	441,75 ✓	97.19 ✓

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-01	EUR 441,75	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: IEUSA

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3513648197 Data SDI: 18/08/2020 21:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0004019749	2020-08-07	EUR 538,94
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FM855BV Canone Servizi RIF CLI 2 Nicola Carrieri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		189,63	189,63	22 %
FM855BV Canone di Locazione RIF CLI 2 Nicola Carrieri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2020-09-01 Data fine periodo: 2020-09-30		252,12	252,12	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	495404	2017-12-11	1			Z3C1FBFC29

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	441,75	97.19

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

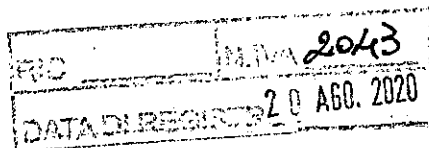
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-01	EUR 441,75	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: IEUSA

Versione Style 2.8.1



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° *24* del *24*

Data scadenza pagamento

*1-10-20*DATA *21/8/20* L'ADDETTO AL RISCOIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *26 AGO, 2020*

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *23 AGO, 2020* FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *05-10-2020* 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: