

T650/20



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

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2056

Mogaro Fotolito SRL

Cancellato

\_\_\_\_\_

**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      | 2.054         | 08/09/2020 |           |           | 740,00             |

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

MOGGIO FOTOLITO S.r.l.

STRADA GALLI SNC

00019 TIVOLI (RM)

Partita IVA: 11807721003 C.F. 11807721003

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI ANCONA S.P.A

IBAN: IT62F0530839451000000002582

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. FPR 132/20 del 07/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 131/20 CIG ZBA2D0025F, FPR 132/20 CIG Z212BE13C2

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 740,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 740,00 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 740,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |       |

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3082759091 Data SDI: 07/06/2020 20:42

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| fotolito moggio srl<br>strada galli snc<br>00010 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT11807721003<br>Cod. Fiscale: 11807721003<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FPR 131/20 | 2020-06-07 | EUR 488,00     |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                             | Q.tà   | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|------------|------|
| stampa n. 20.000 cedole di viaggio<br>Ord. oace000187<br>CIG zba2d0025f | 20.000 | 0,02         | 400,00     | 22 % |

## Dati Riepilogo

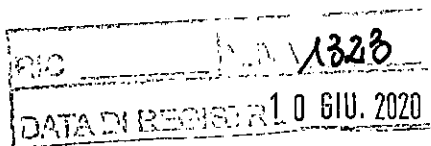
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 400,00     | 88,00   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto  | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |           |                             |
|                      | Bonifico | 2020-08-31    | EUR 400,00 | UBI BANCA | IT94E0311139451000000002582 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 131

Versione Style 2.7



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3082759091 Data SDI: 07/06/2020 20:42

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| fotolito moggio srl<br>strada galli snc<br>00010 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT11807721003<br>Cod. Fiscale: 11807721003<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FPR 131/20 | 2020-06-07 | EUR 488,00     |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                             | Q.tà   | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|------------|------|
| stampa n. 20.000 cedole di viaggio<br>Ord. oace000187<br>CIG zba2d0025f | 20.000 | 0,02         | 400,00     | 22 % |

## Dati Riepilogo

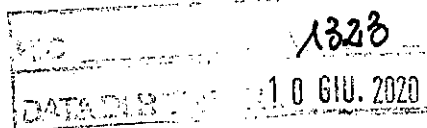
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 400,00     | 88,00   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto  | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2020-08-31    | EUR 400,00 | UBI BANCA | IT94E0311139451000000002582 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 131

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 21/12/2018

Data scadenza pagamento 07/08/2020

DATA 19 GIU. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 25/6/16 FIRMA [Signature] 3/7/20

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 08-09-2020 FIRMA [Signature]

**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:

☐ **DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

☐ **FATTURA** D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 92 del 26052a

a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

**FOTOLITO MOGGIO srl**

Strada Galli snc  
00010 Villa Adriana - Tivoli (RM)  
Tel. 0774.382426 - 0774.381922  
Fax 0774.509504

~~PI / C.F.: 1180772-1003~~

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT

VIA C. BATTISTI 657  
TARANTO

11)  $\hat{E}M$

| QUANTITÀ                                                                                                                                                     | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | PREZZO       | IMPORTO IMPONIBILE | % | IVA Importo | TOTALE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|--------------------|---|-------------|--------|
| 0000                                                                                                                                                         | Cedole chi neffro                       |              |                    |   |             |        |
| <div style="text-align: center;">ATA UNIVAC INCASSI E RICAMBI<br/>Conferma di incasso della Nota d'Incarico n°<br/>di protocollo 103-26 del 21/04/2006</div> |                                         |              |                    |   |             |        |
|                                                                                                                                                              |                                         | Data         | Firma              |   |             |        |
|                                                                                                                                                              |                                         | 30 MAG. 2020 |                    |   |             |        |

92/FOTOLITO B0N1352F6A

Fotocopia

30 MAG. 2020

92/FOT.OLITO

B001352F6A



FX: 820

TO: Y793



GALILEO

**TOTALE €**

| ALiquOTA   | % | % | % | % |
|------------|---|---|---|---|
| IMPONibILE |   |   |   |   |
| Iva        |   |   |   |   |

|                                       |                       |                         |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| VETTORE, DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRMA DEL TRASPORTATORE |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|

TRACON

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario  
mittente

### ASPECTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

FESD KG

~~SECRET~~

Multifair 30 06

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>MOGGIO FOTOLITO S.r.l.</b><br><br><b>STRADA GALLI SNC</b><br><b>TIVOLI 00019 RM</b><br><b>P.I. 11807721003 C.F. 11807721003</b><br><b>Tel: 0774381922 Fax: 0774509504</b><br><b>E-mail: info@fotolitomoggio.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                       |  |

|                                                        |                                                                |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. prev. del 11/05/2020 | <b>Nostro Riferimento</b><br>Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 | <b>Data Doc.</b><br>15/05/2020 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000187 | <b>Pag.</b><br>1 |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

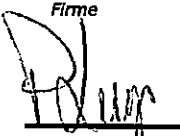
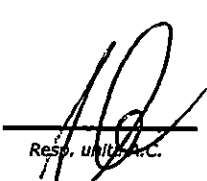
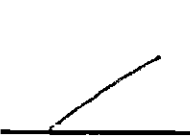
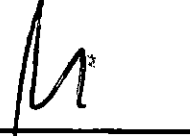
|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> ZBA2D0025F        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                                                                                                                   | U.M. | Qta       | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                                                                                                               |      |           |          |        |              |
| 00000421 |           | Cedola di viaggio<br>Concordare consegna al n° 099 73 56 235<br>postazione Addetti all'Esercizio<br>Rif. prev. del 11/05/2020 | NR   | 20.000,00 | 0,0200   |        | 400,00       |

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 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<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 400,00   | € 88,00 | € 488,00 |
|      | <b>Totali</b>                               |          | € 400,00   | € 88,00 | € 488,00 |

Firme


Il compilatore      Resp. unit. 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



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3082794180 Data SDI: 07/06/2020 21:21

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| fotolito moggio srl<br>strada galli snc<br>00010 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT11807721003<br>Cod. Fiscale: 11807721003<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FPR 132/20 | 2020-06-07 | EUR 414,80     |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                   | Q.tà  | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|------------|------|
| stampa n. 4000 cartelline gialle con stampa nera e piega<br>Ord. oace000052<br>CIG z212be13c2 | 4.000 | 0,085        | 340,00     | 22 % |

## Dati Riepilogo

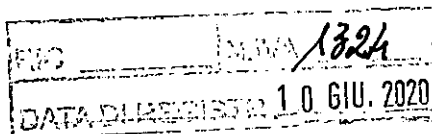
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 340,00     | 74,80   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto  | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2020-08-31    | EUR 340,00 | UBI BANCA | IT94E0311139451000000002582 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 132

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3082794180 Data SDI: 07/06/2020 21:21

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

folito moggio srl  
strada galli snc  
00010 - Roma - RM - IT  
P.IVA: IT11807721003  
Cod. Fiscale: 11807721003  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.  
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          | FPR 132/20 | 2020-06-07 | EUR 414,80     |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                   | Q.tà  | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|------------|------|
| stampa n. 4000 cartelline gialle con stampa nera e piega<br>Ord. oace000052<br>CIG z212be13c2 | 4.000 | 0,085        | 340,00     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 340,00     | 74,80   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto  | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2020-08-31    | EUR 340,00 | UBI BANCA | IT94E0311139451000000002582 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 132

Versione Style 2.7

1324  
10 GIU. 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 21/12/2018

Data scadenza pagamento

 DATA 19 GIU. 2020  
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

 DATA 25/06/20  
 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 10 GIU. 2020  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

 DATA 08-09-2018  
 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:

**FOTOLITO MOGGIO srl**

Strada Galli snc

00010 Villa Adriana - Tivoli (RM)

Tel. 0774.382426 - 0774.381922

Fax 0774.509504

PI/C.F.: 11807721009

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA

VIA CARRA PATUSTI 657

74121

TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

Idem

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | PREZZO | IMPORTO IMPONIBILE | IVA % | Importo | TOTALE |
|----------|-----------------------------------------|--------|--------------------|-------|---------|--------|
|----------|-----------------------------------------|--------|--------------------|-------|---------|--------|

4.4000 cpe cartelline

LUGI PIGNATALE

392/5662965

82 FOTOLITO

30012E72FA



EX 828

TO. Y793

Follisways

PEDANA INTEGRA E SIGILLATA!

N. 12 CARTONI ACCELTATI CON RISERVA

di GRINUM M Q

A.M.A.T. S.p.A.

Sede in Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

4011551557 74100 Taranto

Tel. 099 73561

Partita IVA: 00146380733

TOTALE €

RIFERIMENTI

PAGAMENTO

ALiquota

AMAT S.p.A. - MAZZINO RICAMBI

Conferma della fornitura, esecuzione e presa in carico

del materiale (Ord. n. 976 del 21/03/2006)

VETTORE: DITTA, DOMICILIO o RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL TRASPORTATORE

Conferma/accettazione  
materiale

Data

Firma

12 MAG. 2020

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

mittente

FIRMA DEL CONDUCENTE

Botti - Dedy

FIRMA DEL DESTINATARIO

Clyden

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Bellezza

01

80

INTELLIGIBILMENTE  
STUDIO GALLI  
01000  
VIA ADRIANO  
01000  
01000  
01000

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | ad acquistare o a vendere.                                                  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. A. Q. T. A. M. A., dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                                       |                                             |                                              |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>MOGGIO FOTOLITO S.r.l.</b><br><br><b>STRADA GALLI SNC</b><br><b>TIVOLI 00019 RM</b><br><b>P.I. 11807721003 C.F. 11807721003</b><br><b>Tel: 0774381922 Fax: 0774509504</b><br><b>E-mail: info@fotolitomoggio.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                       |  |

| Vostro Riferimento            | Nostro Riferimento                | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|-------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------|------|
| Rif. Vs. prev. del 24/01/2020 | Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 | 04/02/2020 | OACE000052       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z212BE13C2        | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                                                                                                                                                                                 | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                                                                                                                                                                             |      |          |          |        |              |
| 00002007 |           | Cartelline ordinativo di pagamento<br>Come specificato in ns. richiesta di preventivo<br>Rif. Vs. prev. del 24/01/2020<br>Concordare consegna al n° 099 73 56 224<br>per Ufficio Ragioneria | PZ   | 4.000,00 | 0,0850   |        | 340,00       |

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                                 | Alliquota     | Imponibile | Imposta | Totale   |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 340,00   | € 74,80 | € 414,80 |
|      |                                             | <b>Totale</b> | € 340,00   | € 74,80 | € 414,80 |

Firme

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |
| Il compilatore                                                                      | Resp. unico 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: SWK0P7T