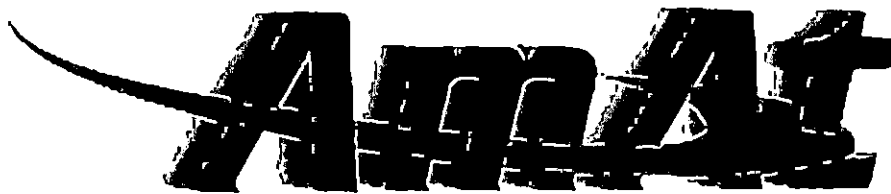


T 715/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2265

RENTAGG SRL

Canone di noleggio

**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	2.265	01/10/2020			980,00

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

RENT2GO S.r.l.

VIA GIOVANNI CAPRONI 1

39100 BOLZANO (BZ)

Partita IVA: 02963700212 C.F. 02963700212

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

IBAN: IT61B0569611000000009613X10

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V120200023645 del 05/08/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

V120200026308 CIG Z232GE0B71, V120200023645 CIG Z232GE0B71

IMPORTO LORDO	980,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	980,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		980,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3625124474 Data SDI: 10/09/2020 03:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rent2Go S.r.L. Via GIOVANNI CAPRONI 1 39100 - BOLZANO - BZ - IT P.IVA: IT02963700212 Cod. Fiscale: 02963700212 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	V120200026308	2020-09-07	EUR 597,80 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa:FW409PZ Contratto:015219LT00 CIG:Z232GE0B71 CUP: Competenza da:01/09/2020 a:30/09/2020 TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1			22 %
C_01	Canone di Noleggio TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	247,00	247,00	22 %
S_07	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	20,64	20,64	22 %
S_06	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	222,36	222,36	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	015219LT00	2019-02-20				Z232GE0B71

Dati Riepilogo

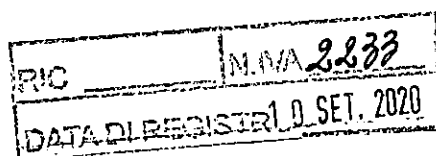
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art.17-ter	22 %	490,00	107.80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 490,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00WGI

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3625124474 Data SDI: 10/09/2020 03:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ren12Go S.r.L. Via GIOVANNI CAPRONI 1 39100 - BOLZANO - BZ - IT P.IVA: IT02963700212 Cod. Fiscale: 02963700212 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	V120200026308	2020-09-07	EUR 597,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa:FW409PZ Contratto:015219LT00 CIG:Z232GE0B71 CUP: Competenza da:01/09/2020 a:30/09/2020 TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1			22 %
C_01	Canone di Noleggio TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	247,00	247,00	22 %
S_07	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	20,64	20,64	22 %
S_06	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/09/2020 al 30/09/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	222,36	222,36	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	015219LT00	2019-02-20				Z232GE0B71

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:

Dati Riepilogo

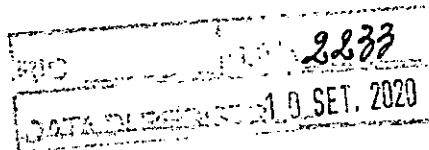
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art.17-ter	22 %	490,00	107.80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 490,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00WGI

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° <i>Art. 24 9/19</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>30-9-20</i>	
DATA <i>15/9/20</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>18/09/20</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

26 SET. 2020

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>10 SET 2020</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>05-10-2020</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

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

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

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3448747435 Data SDI: 06/08/2020 17:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rent2Go S.r.L. Via GIOVANNI CAPRONI 1 39100 - BOLZANO - BZ - IT P.IVA: IT02963700212 Cod. Fiscale: 02963700212 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	V120200023645	2020-08-05	EUR 597,80 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa:FW409PZ Contratto:015219LT00 CIG:Z232GE0B71 CUP: Competenza da:01/08/2020 a:31/08/2020 TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1			22 %
C_01	Canone di Noleggio TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	247,00	247,00	22 %
S_07	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	20,64	20,64	22 %
S_06	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	222,36	222,36	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	015219LT00	2019-02-20				Z232GE0B71

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art.17-ter	22 %	490,00	107.80 ✓

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 490,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00U8N

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3448747435 Data SDI: 06/08/2020 17:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Rent2Go S.r.L. Via GIOVANNI CAPRONI 1 39100 - BOLZANO - BZ - IT P.IVA: IT02963700212 Cod. Fiscale: 02963700212 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	V120200023645	2020-08-05	EUR 597,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa:FW409PZ Contratto:015219LT00 CIG:Z232GE0B71 CUP: Competenza da:01/08/2020 a:31/08/2020 TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1			22 %
C_01	Canone di Noleggio TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	247,00	247,00	22 %
S_07	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	20,64	20,64	22 %
S_06	Canone di Servizi TARGA FW409PZ CONTRATTO 015219LT00 COMMESSA COMPETENZA dal 01/08/2020 al 31/08/2020 UTILIZZAT. dal CHIAROFONTE FRANCESCO	1	222,36	222,36	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	015219LT00	2019-02-20				Z232GE0B71

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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art.17-ter	22 %	490,00	107.80

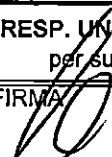
Dati pagamento

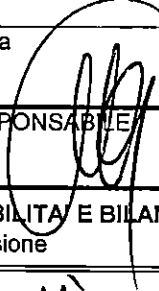
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 490,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00U8N

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° <u>51.25.178.</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>31-8-20</u>	
DATA <u>18 AGO. 2020</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>26 AGO. 2020</u>	FIRMA  <u>26 SET. 2020</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>13 AGO. 2020</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>05-10-2020</u>	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: