

T856/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2614

FIRAT di L. CASTIGLIONE A. G. C. SVE

motocicli off-road / DPI

**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	2.617	16/11/2020			542,00

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: cinquecentoquarantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24E0306915815100000000438

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000022-0C3 20 del 31/08/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

000020-0C3 20 CIG Z8B2DB26A2, 000022-0C3 20 CIG Z8A2E0BED4

IMPORTO LORDO	542,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	542,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	542,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3440645001 Data SDI: 05/08/2020 17:20

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	000020-0C3 20 ✓	2020-07-31	EUR 242,00
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 005219 Data DDT 2020-07-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	VS. ORD. OACE000310 DEL 17/07/2020 DDT 005219 Data DDT 2020-07-17	NR				(N4)
ALCOOL1	ALCOOL ETILICO DENAT. 1 LT 90° DDT 005219 Data DDT 2020-07-17	NR	120	2,00	240,00	(N4)
WBOLLO	Addebito bollo fatture non imponibili	NR		2,00	2,00	(N1)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 10	Data Inizio Trasporto: 2020-07-17
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) IVA ESENTE ART.124 DL 34/2020	0 %	240,00	0.00
N1 (Escluse ex. art. 15) Iva fuori campo art. 15	0 %	2,00	0.00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 242,00 ✓		IT24E0306915815100000000438 ✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilW020Y

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3440645001 Data SDI: 05/08/2020 17:20

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	000020-0C3 20	2020-07-31	EUR 242,00

Causale

Fattura di vendita ELETT.SPLIT

Importo Bollo Virtuale

2.00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 005219 Data DDT 2020-07-17

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	VS. ORD. OACE000310 DEL 17/07/2020 DDT 005219 Data DDT 2020-07-17	NR				(N4)
ALCOOL1	ALCOOL ETILICO DENAT. 1 LT 90° DDT 005219 Data DDT 2020-07-17	NR	120	2,00	240,00	(N4)
WBOLLO	Addebito bollo fatture non imponibili	NR		2,00	2,00	(N1)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 10	Data Inizio Trasporto: 2020-07-17
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) IVA ESENTA ART.124 DL 34/2020	0 %	240,00	0.00
N1 (Escluse ex. art. 15) Iva fuori campo art. 15	0 %	2,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 242,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilW020Y

Versione Style 2.8.1





F.I.R.A. 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)

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

5219

17/07/2020

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
ALCOOL1	VS. ORD. OACE000310 DEL 17/07/2020 ALCOOL ETILICO DENAT. 1 LT 90°	NR	120	2,0000	

AMAT SPA - MAGAZZINO RICAMBI

Conferma di ricezione e presa in carico
del materiale (Ord. n° 26 del 2/07/2020)

Confermato da: *[Firma]* Data: 20 LUG. 2020

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

TOTALE IMPONIBILE

240,00

PORTO

NUMERO COLLI

10

PESO LORDO

PESO NETTO

VOLUME

TRASPORTO A CURA DEL

DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.

FIRMA CONDUTTORE

FIRMA DESTINATARIO

Mittente

17/07/2020 15:29

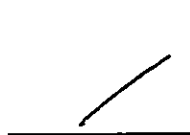
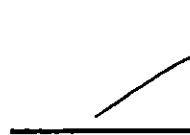
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N°)

FIRMA VETTORE

DATA E ORA RITIRO

ANNOTAZIONI

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 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. 20003077 del 14/07/2020	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 17/07/2020	Numero Documento OACE000310				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z8B2DB26A2 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00602150		Alcool etilico denaturato 90° lt.1 Rif. Vs. prev. 20003077 del 14/07/2020 Scorta fine Settembre	NR	120,00	2,0000		240,00
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 al 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 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	€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80		
		Totale	€ 240,00	€ 52,80	€ 292,80		

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3571685994 Data SDI: 02/09/2020 03:10

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	000022-0C3 20	2020-08-31	EUR 366,00
Causale			
Fattura di vendita Elett.SPLIT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 006033 Data DDT 2020-08-26

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000352 DEL 25/08/2020 DDT 006033 Data DDT 2020-08-26	NR				22 %
DN G-104N	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO DDT 006033 Data DDT 2020-08-26	PA	500	0,60	300,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 6	Data Inizio Trasporto: 2020-08-26

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	300,00	66,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-31	EUR 300,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhilW024U

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3571685994 Data SDI: 02/09/2020 03:10

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	000022-0C3 20	2020-08-31	EUR 366,00
Causale			
Fattura di vendita ELETT.SPLIT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 006033 Data DDT 2020-08-26

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORD. OACE000352 DEL 25/08/2020 DDT 006033 Data DDT 2020-08-26	NR				22 %
DN G- 104N	GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO DDT 006033 Data DDT 2020-08-26	PA	500	0,60	300,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 6	Data Inizio Trasporto: 2020-08-26

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

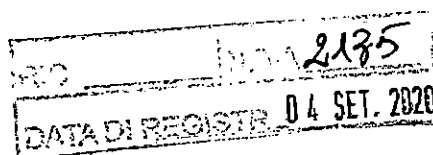
NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	300,00	66.00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-31	EUR 300,00		IT24E0306915815100000000438

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: mdhIW024U

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° 139 del 21/12/2018
 Data scadenza pagamento 31/10/2020

DATA 20 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 26/10/20 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 04 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-11-2020 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)

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	6033	26/08/2020	1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
DN G-104N	ORD. OACE000352 DEL 25/08/2020 GUANTI NYLON RIV.POLIURETANO NERO	PA	500	0,6000	

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

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

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	28/08/2020	Firma

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendite	TOTALE IMPONIBILE 300,00		
PORTO	NUMERO COLLI 6	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
TRASPORTO A CURA DEL Mittente	DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS. 26/08/2020 16:27	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
VETTORE: DITTA RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)	FIRMA VETTORE	DATA E ORA RITIRO		
ANNOTAZIONI				

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 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	Contratto Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 25/08/2020	Numero Documento OACE000352	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

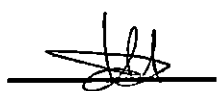
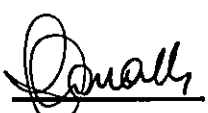
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z8A2E0BED4	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
03092		Guanti officina meccanica in nitrile s/cuciture (UNIEN 388) n° 50 paia taglia 08 n° 200 paia taglia 09 n° 200 paia taglia 10 n° 50 paia taglia 11 Rif. Vs. prev. del 20/09/2019 Conferma Prezzo - SCORTE TERMINATE CONSEGNA URGENTE Gradita consegna parziale	PZ	500,00	0,6000		300,00

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 fornitori (copie missioni 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	€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00
Totali			€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00

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