



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

1877/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2.676

REDAZIONE

GUARDIA



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	2.676	20/11/2020			392,00

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

REBICOM S.r.l.

VIA FOLIGNO 68

10149 TORINO (TO)

Partita IVA: 11677110014 C.F. 11677110014

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentonovantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT48Y0200830040000104687360

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 490/F del 25/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
490/F CIG ZF52E427DA

IMPORTO LORDO	392,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	392,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	392,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3721921829 Data SDI: 25/09/2020 17:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
REBICOM SRL VIA FOLIGNO, 68 10149 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT11677110014 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	490/F	2020-09-25	EUR 392,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto	
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA

Dati DDT	
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Vs Ordine a Fornitore n. OACE000390 del 11/09/2020 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14					(N4)
D15 V1400810007	GUANTI NITRILE TG. 8/9 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	Con	20	7,80	156,00	(N4)

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
D15 V1400810007	GUANTI NITRILE TG. 9/10 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	Con	30	7,80	234,00	(N4)
	Orari magazzino per consegna dalle 09:00 alle 13:00 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14					(N4)
	Spese Bolli	N	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: BRT SPA P.IVA: IT04507990150 Cod. Fiscale: 04507990150	Tipo Resa:FCA

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 5	Peso lordo: 10.00 Data Inizio Trasporto: 2020-09-14 Tipo Resa: FCA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente art.124c.2 DL34/20(beni contenimento Covid)	0 %	390,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-25	EUR 392,00	BANCA SELLA SPA	IT58F0326830530052324674400

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1124716216

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3721921829 Data SDI: 25/09/2020 17:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
REBICOM SRL VIA FOLIGNO, 68 10149 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT11677110014 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	490/F	2020-09-25	EUR 392,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA
Ord.NO ORDINE	CIG ZF52E427DA

Dati DDT

DDT 886/D Data DDT 2020-09-14
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14
DDT 886/D Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Vs Ordine a Fornitore n. OACE000390 del 11/09/2020 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14					(N4)
D15 V1400810007	GUANTI NITRILE TG. 8/9 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	Con	20 ✓	7,80	156,00	(N4)

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
D15 V1400810007	GUANTI NITRILE TG. 9/10 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14	Con	30 V	7,80	234,00	(N4)
	Orari magazzino per consegna dalle 09:00 alle 13:00 Ord. NO ORDINE CIG ZF52E427DA DDT 886/D Data DDT 2020-09-14					(N4)
	Spese Bolli	N	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: BRT SPA P.IVA: IT04507990150 Cod. Fiscale: 04507990150	Tipo Resa:FCA

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 5	Peso lordo: 10.00 Data Inizio Trasporto: 2020-09-14 Tipo Resa: FCA

Dati Riepilogo

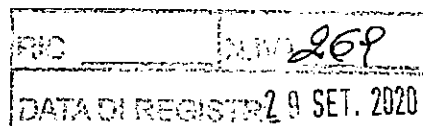
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente art.124c.2 DL34/20(beni contenimento Covid)	0 %	390,00	0.00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0 %	2,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-09-25	EUR 392,00	BANCA SELLA SPA	IT58F0326830530052324674400

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1124716216

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

IVED NOTIZ 25/11/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

27 OTT. 2020

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

24 SET 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-11-2020

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 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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI € 2,00 (SPESA DI BOLLO)

PER SPESA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA CON RIBORSO ALLA

NORMATIVA NAZIONALE VIGENTE

P. 10/11

**REBICOM S.R.L.**

CODICE CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	ZONA	PAGINA
340	00146330733		1

**ANTINFORTUNISTICA, LINEE VITA
PRODOTTI PER BONIFICHE AMBIENTALI**
Sede Legale: Via Foligno 68, 10149 Torino (TO)
Sede Operativa: V.lo Turati 3, 28012 Cressa (NO)
P.IVA: 11677110014 Tel.329.96.16.913
Email: renzo@rebicom.com
Sito web: www.rebicom.com

AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Luogo di Consegna

AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

TIPO DOCUMENTO							
DdT							
DATA BOLLA	NUMERO BOLLA					VALUTA	CONTROVALORE
14/09/2020	886/D					€	
MODALITA' DI PAGAMENTO		DATA DEC. PAG.		BANCA D'APPOGGIO			
Bonifico bancario rim.dir		14/09/2020		BANCA SELLA SPA			
AGENTE 1	AGENTE 2	PORTO / RESA		SPEDIZIONE			
		FRANCO		VETTORE			

CODICE ARTICOLO E DESCRIZIONE		U.M.	QUANTITA'						
Rif. Vs Ordine a Fornitore n. OACE000390 del 11/09/2020									
D15 V1400810007 GUANTI NITRILE TG. 8/9		Con	20,00						
D15 V1400810007 GUANTI NITRILE TG. 9/10		Con	30,00						
Orari magazzino per consegna dalle 09:00 alle 13:00									
A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)<table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data 16/9/2020</td><td>Firma </td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme all'ordine</td><td>Data 16/09/2020</td><td>Firma </td></tr></table>				Conformità/accettazione materiale	Data 16/9/2020	Firma 	Presa in carico materiale conforme all'ordine	Data 16/09/2020	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data 16/9/2020	Firma 							
Presa in carico materiale conforme all'ordine	Data 16/09/2020	Firma 							
CAUSALE DEL TRASPORTO		TRASPORTO A CURA DEL		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE			
Vendita		☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		DATA ORA		FIRMA			
RAGIONE SOCIALE, DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO		ORA		FIRMA			
BRT SPA PIAZZA DIAZ 7 20123 MILANO MI		14/09/2020		14:00					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI		N. PEZZI SENZA IMBALLO					
PORTO		PESO NETTO		PESO LORDO		FIRMA DEL DESTINATARIO			
FRANCO				10,0000					

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		REBICOM S.r.l. VIA FOLIGNO 68 TORINO 10149 TO P.I. 11677110014 C.F. 11677110014 Tel: Fax: E-mail: rengo@rebicom.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Prov. Aut.	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
		11/09/2020	OACE000390	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZF52E427DA	Pagamento	Bonifico su ns. c/c
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008771		Guanti in nitrile (conf. pz 100) taglia 8/9	NR	20,00	7,8000		156,00
00008771		Guanti in nitrile (conf. pz 100) taglia 9/10	NR	30,00	7,8000		234,00

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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 390,00	€ 85,80	€ 475,80
		Totale	€ 390,00	€ 85,80	€ 475,80

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE