

T940/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2.911

KRATOS

DEMATIZZAZIONE

**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	2.911	16/12/2020			250,00

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

KRATOS

VIA EMILIA 115

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03020790733 C.F. 03020790733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT04D0538515805000000108290

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 281 del 31/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

282 CIG Z9A29FECC9, 281 CIG Z9A29FECC9

IMPORTO LORDO	250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	250,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	250,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3946252164 Data SDI: 02/11/2020 14:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area 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	282	2020-10-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 31/10/2020 N.ro 282			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

CIG Z9A29FEC9

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n. OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citta' Mercato eseguito in data 27.10.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.11.1.5 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-31	EUR 125,00		IT04D053851580500000108290

2023/01/01

2023/01/01

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3946252164 Data SDI: 02/11/2020 14:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area 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	282	2020-10-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 31/10/2020 N.ro 282			

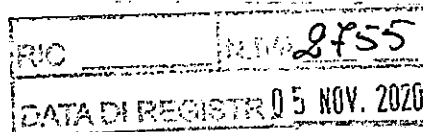
Dati ordine acquisto

Dati DDT

CIG-Z9A2PFECC9

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n.OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citta' Mercato eseguito in data 27.10.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento	1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#				
AswTipoDoc Fattura #TPD01#				
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#				
AswRelStd Versione #Asw0103#				
AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.11.1.5				
AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1,00				



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-10-31	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

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 21/12/2020

Data scadenza pagamento 31/12/2020

 DATA 26 NOV. 2020
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 30 NOV. 2020
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 05 NOV. 2020
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 17-12-2020
 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:

Oggetto: AMAT TARANTO - ~~KRATOS~~ 2020.11.14 - Rif. Vs. fattura 282 del 31/10/2020 - Richiesta documenti

Mittente: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 14/11/2020, 11:48

A: kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Buongiorno a tutti sono Luigi,

esaminando la Vs. fattura come da oggetto, Vi comunico che la stessa è considerata "non liquidabile" in quanto non è pervenuto, c/o l'Ufficio Acquisti la bolla, con apposizione di firma da parte del ns. incaricato, attestante l'avvenuto intervento mensile di derattizzazione c/o Cap. Città Mercato.

Con la presente ne richiediamo copia per poter addivenire alla liquidazione della fattura in oggetto.

In attesa di ricezione del (o dei) D.d.T. la sopra citata fattura resterà c/o l'Ufficio Acquisti in modalità "stand-by".

Cordiali saluti - Luigi.



RATOS soc. coop. Soc.
Via Emilia n. 115
74121 Taranto



CERT-09301-2001-AQ-BRI-SINCERT 268602-2018-AE-ITA-ACCREDIA 268601-2018-AISO-ITA-ACCREDIA

CALENDARIO MONITORAGGI POSTAZIONI DERATTIZZAZIONE

DATA INTERVENTO	INTERVENTO EFFETTUATO		FIRMA OPERATORE INCARICATO	FIRMA CLIENTE
	SI	NO		
24 OTTOBRE 2019 INSTALLAZIONE MIRRORBOX	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
26 NOVEMBRE 2019	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
20 DICEMBRE 2019	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
21 GENNAIO 2020	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
21 FEBBRAIO 2020 25	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
20 MARZO 2020	X		Mosè Francini	As. Fed. I. D.
21 APRILE 2020	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
21 MAGGIO 2020	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
23 GIUGNO 2020 24	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
23 LUGLIO 2020 27	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
29 AGOSTO 2020	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
6 OTTOBRE 2020	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale
27 OTTOBRE 2020	X		Mosè Francini	Pozzale Pozzale

Kratos Soc. Coop. Soc. - Via Emilia n. 115 - 74121 Taranto

P. IVA 03020790733 Tel/Fax 099 4000338

Iscritta all'Albo Società Cooperative sezione mutualità Categoria Cooperative Sociali con il n. Cio7490

PEC kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it



RATOS soc. coop. Soc.
Via Emilia, 15
74121 Taranto

MONITORAGGIO ATTIVITÀ DI DERATTIZZAZIONE

LUOGO DERATTIZZAZIONE: CAPOLINEA AMAT VIA CONSIGLIO

Stazione di monitoraggio n°	Consumo di esca rilevato nel controllo del:									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
26 NOV 19	NO	SI*	MANCA CASSETTA	MANCA CASSETTA	NO	SI	SI	NO	SI	SI
20 DIC 19	NO	NO	CASSETTA NUOVA NO	CASSETTA NUOVA NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
22 GEN 20	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI
25 FEB 20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
1 APR 20	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO
21 APR 20	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
21 MAG 20	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO
24 GIU 20	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
27 LUG 20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29 AGO 20	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO
6 OTTOBRE 20	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI
27 OTTOBRE 20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI



RATOS snc coop. Soc
Via Emilia, 115 - 74121 Taranto

PRESCRIZIONI PER IL CLIENTE

MOD.
13.40

☐ Disinfestazione aree esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione/Deblattizzazione aree interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno 4 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno ____ ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici e di occhiali protettivi.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento ed un lavaggio con acqua, di tutte le superfici trattate.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☒ Derattizzazione

1. Il rodenticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori d'esca rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia dei luoghi sottoposti al trattamento è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' onere del Cliente informare i frequentatori delle aree circa il servizio in atto nelle stesse.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE



Spett.le
KRATOS
Via Emilia, 115
74121 TARANTO
Pec:
kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it

**OGGETTO: VOSTRA FATTURA 282 DEL 31/10/2020
INTERVENTO MONITORAGGIO TRAPPOLE DEL 27/10/2020
COMUNICAZIONE**

In relazione alla Vs. fattura in oggetto la scrivente relaziona quanto segue:

- in data 02/10/2020 l'AMAT S.P.A., emetteva buono d'ordine OACE 000442 (Allegato 01) per un servizio annuale di derattizzazione da effettuare c/o il terminal bus CITTA' MERCATO comprendente:
 - ➡ l'installazione di n° 10 custodie (mirrorbox) contenenti esche rodenticide;
 - ➡ il monitoraggio mensile di tali custodie (mirrorbox) per un totale di n° 12 interventi;

in relazione all'invio del Vs. preventivo di spesa del 18/09/2019 (Allegato 02);

- sino alla data odierna tali controlli sono stati effettuati come riportato dal prospetto seguente:

N°	Data Intervento
01	24/10/2019
05	25/02/2020
09	24/06/2020

N°	Data Intervento
02	26/11/2019
06	20/03/2020
10	27/07/2020

N°	Data Intervento
03	20/12/2019
07	21/04/2020
11	29/08/2020

N°	Data Intervento
04	21/01/2020
08	21/05/2020
12	06/10/2020

- per quanto indicato in tabella, l'ordine annuale Oace 000442 del 02/10/2020 risulta essere completamente evaso con l'ultimo rapportino di monitoraggio del 06/10/2020;
- codesta Spett.le ditta in indirizzo, con il documento fiscale in oggetto, emette ulteriore rapportino di controllo (il 13°) datato 27/10/2020 con apposizione di firma da parte dell'incaricato AMAT attestante il monitoraggio.

Per quanto sopra esposto, per liquidare l'importo della fattura in oggetto, ovvero quella riferita al 13° monitoraggio, la scrivente emetterà un nuovo ed ulteriore ordine " ORF " (Ordine a Regularizzazione Fattura) tenuto conto che la data dell'ordine sarà successiva rispetto alla data di emissione fattura e, con la presente, comunichiamo di interrompere il servizio di monitoraggio che riteniamo essersi concluso.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Pietro CARALLO)

ALL.02



KRATOS soc. coop. Soc.
Via Emilia n. 115
74121 Taranto



CERT-0001-201-AQ-SRI-SIN CERT 20003-2018-AE

SI AUTORIZZA

☐ Emissione buono d'ordine

☐ Ulteriore richiesta preventivi

Data _____ Firma _____

OFFERTA ECONOMICA N.1

IL SERVIZIO COMPRENDE:

- Installazione di n.10 mirrorbox compact contenenti esche rodenticide a base di principi attivi anticoagulanti di 2^a generazione (difenacoum, bromadiolone, brodifacoum, difetialone) in formulazioni paraffinate o bustine di pasta;
- N.1 monitoraggio al fine di verificare lo stato di consumo dell'esca ed eventuale sostituzione con esca nuova nella settimana successiva all'installazione.

Dettagli operativi del Servizio

Area di intervento: Capolinea degli autobus (trasporto urbano) CITTA' MERCATO ubicato in Taranto alla
Consiglio snc, mediante posa in opera di contenitori esche rodenticide

Costo Servizio di derattizzazione

Costo complessivo: € 250,00 + IVA Vs. carico

IN ALTERNATIVA OFFERTA ECONOMICA N.2

IL SERVIZIO COMPRENDE:

- Installazione di n.10 mirrorbox compact contenenti esche rodenticide a base di principi attivi anticoagulanti di 2^a generazione (difenacoum, bromadiolone, brodifacoum, difetialone) in formulazioni paraffinate o bustine di pasta;
- N.1 Monitoraggio mensile per la durata di 12 mesi al fine di verificare lo stato di consumo dell'esca ed eventuale sostituzione con esca nuova nella settimana successiva all'installazione

Dettagli operativi del Servizio

Area di intervento: Capolinea degli autobus (trasporto urbano) CITTA' MERCATO ubicato in Taranto alla
Consiglio snc, mediante posa in opera di contenitori esche rodenticide

Costo Servizio di derattizzazione

Costo complessivo: € 1.500,00 + IVA Vs. carico

Si autorizza

☐ Emissione buono d'ordine

☐ Ulteriore richiesta preventivi

Data _____ Firma _____

In attesa di un Vs cortese riscontro porgiamo distinti saluti.

Taranto, 18 Settembre 2019

Kratos Soc. Coop.
L'Ufficio Commerciale

Kratos Soc. Coop. Soc. - Via Emilia n. 115 - 74121 Taranto

P. IVA 03020790733 Tel/Fax 099 4000338

Iscritta all'Albo Società Cooperative sezione mutualità Categoria Cooperative Sociali con il n. Cio 7490

PEC kratos.coop@pec.confcooperative.it

Oggetto: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.11.21 - Comunicazione fattura 282 del 31.10.2020

Mittente: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 21/11/2020, 09:35

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it

In allegato quanto riportato in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi.

— Allegati: —

AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.11.21 - Comunicazione fattura 282 del
31.10.2020.pdf

1,0 MB

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		KRATOS Soc.Coop.Soc. VIA EMILIA 115 TARANTO 74121 TA P.I. 03020790733 C.F. 03020790733 Tel: 0994000338 Fax: 0994000338 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. fattura 282 del 31/10/2020	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	21/11/2020	ORF000106	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z3E2F57163	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0030		Servizio derattizzazione da effett. c/o Capolinea Città Mercato Rif. Vs. fattura 282 del 31/10/2020 13° intervento del 27/10/2020 (13 di 12) Ordine integrativo Oace 442 del 02/10/20 Rif. Vs. prev. del 18/09/2019		1,00	125,0000		125,00

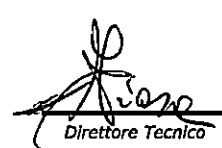
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 125,00	€ 27,50	€ 152,50
	Totale		€ 125,00	€ 27,50	€ 152,50

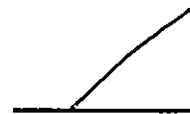
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità 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: 3946235840 Data SDI: 02/11/2020 14:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area 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	281	2020-10-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 31/10/2020 N.ro 281			

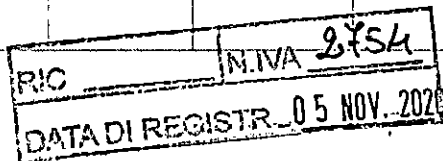
Dati ordine acquisto

Dati DDT

CIG Z9A29F2CCP

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n.OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citta' Mercato eseguito in data 06.10.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.11.1.5 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-31	EUR 125,00		IT04D0538515805000000108290

1

1. U.S.A.S.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3946235840 Data SDI: 02/11/2020 14:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
KRATOS - SOCIETA' COOPERATIVA VIA EMILIA, 115 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03020790733 Cod. Fiscale: 03020790733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Azienda Mobilita' Area 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	281	2020-10-31	EUR 152,50
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 31/10/2020 N.ro 281			

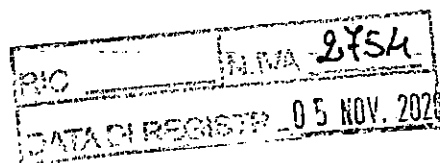
Dati ordine acquisto

Dati DDT

CIG Z9A2RF2CCP

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Si rimette la presente fattura su vs ordine n. OACE000442 del 02.10.19, per intervento mensile di derattizzazione c/o Capolinea Citta' Mercato eseguito in data 06.10.2020 come da rapportino di monitoraggio allegato.	1	125,00	125,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento	1			22 %
AswTRiga Informazioni documento #ID#				
AswTipoDoc Fattura #TPD01#				
AswCarDoc Vendita Diretta #CD01#				
AswRelStd Versione #Asw0103#				
AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.11.1.5				
AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00				



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	125,00	27,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

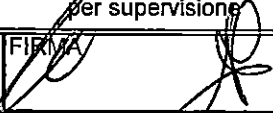
Pagamento completo

Bonifico

2020-10-31

EUR 125,00

IT04D0538515805000000108290

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	31/12/2020
DATA 16 NOV. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 14/11/20	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 05 NOV 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:

Oggetto: Fwd: AMAT TARANTO - ~~KRATOS~~ 2020.11.14 - ~~Rif. Vs. fattura 281 del 31/10/2020~~

Richiesta documenti

Mittente: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 14/11/2020, 11:46

A: kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Buongiorno a tutti sono Luigi,

esaminando la Vs. fattura come da oggetto, Vi comunico che la stessa è considerata "non liquidabile" in quanto non è pervenuto, c/o l'Ufficio Acquisti la bolla, con apposizione di firma da parte del ns. incaricato, attestante l'avvenuto intervento mensile di derattizzazione c/o Cap. Città Mercato.

Con la presente ne richiediamo copia per poter addivenire alla liquidazione della fattura in oggetto.

In attesa di ricezione del (o dei) D.d.T. la sopra citata fattura resterà c/o l'Ufficio Acquisti in modalità "stand-by".

Cordiali saluti - Luigi.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: RE: Fwd: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.11.14 - Rif. Vs. fattura 281 del 31/10/2020 - Richiesta documenti

Mittente: "Per conto di: kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 16/11/2020, 09:12

A: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 16/11/2020 alle ore 09:12:03 (+0100) il messaggio "RE: Fwd: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.11.14 - Rif. Vs. fattura 281 del 31/10/2020 - Richiesta documenti" è stato inviato da "kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it" indirizzato a:

areacontratti@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 9202D462.003B50F6.D01C672F.5FB7902C.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 16/11/2020 at 09:12:03 (+0100) the message "RE: Fwd: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.11.14 - Rif. Vs. fattura 281 del 31/10/2020 - Richiesta documenti" was sent by "kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it" and addressed to:

areacontratti@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: 9202D462.003B50F6.D01C672F.5FB7902C.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: RE: Fwd: AMAT TARANTO - KRATOS - 2020.11.14 - Rif. Vs. fattura 281 del 31/10/2020 - Richiesta documenti

Mittente: kratos cooperativa sociale <kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it>

Data: 16/11/2020, 09:12

A: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>



K RATOS soc. coop. Soc.
Via Emilia n. 115
74121 Taranto



CERT-#9941-2001-AQ-BRI-SINCERT 268502-2018-AE-ITA-ACCREDIA 268503-2018-AHSO-ITA-ACCREDIA

CALENDARIO MONITORAGGI POSTAZIONI DERATTIZZAZIONE

DATA INTERVENTO	INTERVENTO EFFETTUATO		FIRMA OPERATORE INCARICATO	FIRMA CLIENTE
	SI	NO		
24 OTTOBRE 2019 INSTALLAZIONE MIRRORBOX	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
26 NOVEMBRE 2019	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
20 DICEMBRE 2019	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
21 GENNAIO 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
21 FEBBRAIO 2020 25	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
20 MARZO 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
21 APRILE 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
21 MAGGIO 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
23 GIUGNO 2020 24	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
25 LUGLIO 2020 27	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
29 AGOSTO 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
6 OTTOBRE 2020	X		<i>Mosè Tancan</i>	<i>Posale</i> <i>Pol-lano</i>
22 OTTOBRE 2020				

Kratos Soc. Coop. Soc. - Via Emilia n. 115 - 74121 Taranto .

P. IVA 03020790733 Tel/Fax 099 4000338

Iscritta all'Albo Società Cooperative sezione mutualità Categoria Cooperative Sociali con il n. C107490

PEC kratos.coopsociale@pec.confcooperative.it



RAYOS snc coop. Soc.
Via Emilia, 115 - 74121 Taranto

PRESCRIZIONI PER IL CLIENTE

MOD.
13.40

☐ Disinfestazione aree esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione/Deblattizzazione aree interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno 4 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state accidentalmente disinfestate derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☐ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. I Locali non sono accessibili per almeno ____ ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici e di occhiali protettivi.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento ed un lavaggio con acqua, di tutte le superfici trattate.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

☒ Derattizzazione

1. Il rodenticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori d'esca rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia dei luoghi sottoposti al trattamento è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' onere del Cliente informare i frequentatore delle aree circa il servizio in atto nelle stesse.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni, il Cliente dichiara di averle lette ed accettate.

IL CLIENTE

[Firma]



MONITORAGGIO ATTIVITÀ DI DERATTIZZAZIONE

LUOGO DERATTIZZAZIONE: CAPOLINEA AMAT VIA CONSIGLIO

[illegible]

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		KRATOS Soc. Coop. Soc. Viale Magna Grecia, 468 TARANTO 74121 TA P.I. 03020790733 Tel: 0994000338 Fax: 0994000338 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. del 18/09/2019	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	02/10/2019	OACE000442	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z9A29FECC9	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

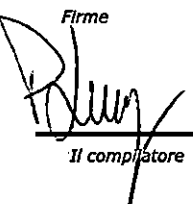
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0030		Servizio derattizzazione annuale da effett. c/o Capolinea Città Mercato Rif. Vs. prev. del 18/09/2019 per Ing. Pellicoro Domenico		1,00	1.500,0000		1.500,00
1) INTERV.	24-10-19	€ 125,00	ALTRA IVA	INTERV.	21-01-20	€ 125,00	04123 IVA
2) "	26-11-19	€ 125,00	" "	"	21/05/20	€ 125,00	04123 IVA
3) "	20-12-20	€ 125,00	" "	"	24/06/20	€ 125,00	" "
4) "	21-01-20	€ 125,00	" "	"	27/07/20	€ 125,00	" "
5) "	25-02-20	€ 125,00	" "	"	29/08/20	€ 125,00	" "
6) "	20-03-20	€ 125,00	" "	"	06/10/20	€ 125,00	" "
					27/10/20	€ 125,00	" "

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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00
	Totali		€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00

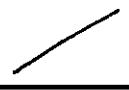
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**