

T60/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 209

LEASE PLAN

CANON AUTO AB.W

**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	209	22/01/2020			1.594,96

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963 C.F. 06496050151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentonovantaquattro e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 19561401 del 18/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

19507927 CIG Z421A832E6, 19507926 CIG Z411953F45, 19561402
CIG Z851DFAC6B, 19507928 CIG Z0F1A832E1, 19561401 CIG
Z7B1F0F680

IMPORTO LORDO	1.594,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.594,96

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.594,96	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2010168494 Data SDI: 22/11/2019 19:20

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Cretti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZ. PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA G. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19561402	2019-11-18	EUR 205,28

Causale

FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 66.62000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto: 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo: ZB51DFAC6B CodCi Codice cliente: 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	66,62	66,62	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 101.64000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto: 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo: ZB51DFAC6B CodCi Codice cliente: 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	101,64	101,64	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5620813					ZB51DFAC6B
2	5620813					ZB51DFAC6B

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISIONE PAG.	22 %	168,26	37,02

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. 19561402	Bonifico	2019-12-31	EUR 168,26		IT97F0306901629100000019893
--------------------	----------	------------	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo invio: 4W40K

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2010168494 Data SDI: 22/11/2019 19:20
Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente

LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Adriano Olivetti, 13
38122 - Trento - TN - IT
P.IVA: IT02615080563
Cod. Fiscale: 08496050151
Regime fiscale: RFDI (Regime ordinario)

Destinatario

AZ. PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19561402	2019-11-18	EUR 205,28

Causale

FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 68.62000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo : Z851DFAC6B CodCi Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	68,62	68,62	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5620813 Targa FL194AR Modello CITROEN NEMO CONSIP12 Van 1.3 Hdi 80 FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 101.64000000 Utente OD.3587383 LOTTO 3 C2 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 20/09/2017 - 19/09/2021 CdC Centro di costo : Z851DFAC6B CodCi Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	101,64	101,64	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5620813					Z851DFAC6B
2	5620813					Z851DFAC6B

Dati Riepilogo

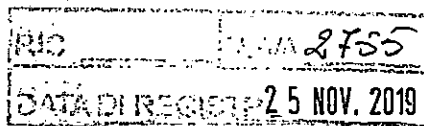
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR53/72 SOSSIONE PAG.	22 %	168,26	37,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19561402	Bonifico	2019-12-31	EUR 168,26		IT97F0306901629100000015893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo invio: 4VIA7K

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°	del <i>Art. 29 M.R.</i>
Data scadenza pagamento <i>31-12-19</i>	
DATA <i>26/11/19</i>	L'ADDETTO AL RISCANTO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>26/11/19</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>25 NOV. 2019</i>	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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2010168503 Data SDI: 22/11/2019 20:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZ PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19561401	2019-11-18	EUR 357,09
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 64.42000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	64,42	64,42	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 83.68000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	83,68	83,68	22 %
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 67.55000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	67,55	67,55	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 77.05000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	77,05	77,05	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5640399					Z7B1F0F680
2	5640399					Z7B1F0F680
3	5640402					Z7B1F0F680
4	5640402					Z7B1F0F680

Dati Riepilogo

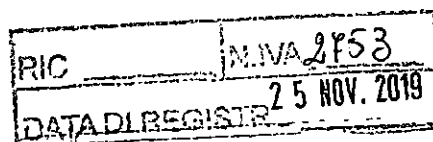
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	292,70	64,39

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19561401	Bonifico	2019-12-31	EUR 292,70		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4WK7J

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2010168503 Data SDI: 22/11/2019 20:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Adriano Olivetti, 13
38122 - Trento - TN - IT
P.IVA: IT02615080963
Cod. Fiscale: 06496050151
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZ.PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19561401	2019-11-18	EUR 357,09

Causale

FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 64.42000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	64,42	64,42	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640399 Targa FM245LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 83.68000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 27/12/2017 - 26/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	83,68	83,68	22 %
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 67.55000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	67,55	67,55	22 %

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:

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5640402 Targa FM251LA Modello PEUGEOT 208 CONSIP12 Van Active Blue hdi 75cv FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 77.05000000 Utente OD 3731245 L3 C1 POOL AZIENDALE Contratto Durata contratto : 19/12/2017 - 18/12/2021 CdC Centro di costo : CodCli Codice cliente : 700819951 Data inizio periodo: 2019-10-01+01:00 Data fine periodo: 2019-10-31+01:00	1	77,05	77,05	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5640399					Z7B1F0F680
2	5640399					Z7B1F0F680
3	5640402					Z7B1F0F680
4	5640402					Z7B1F0F680

Dati Riepilogo

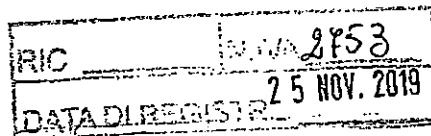
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	292,70	64,39

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19561401	Bonifico	2019-12-31	EUR 292,70		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4WK7J

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°	del
Data scadenza pagamento 31-12-19	
DATA 26/11/19	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12/12/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25 NOV. 2019	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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811787103 Data SDI: 21/10/2019 07:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19507926	2019-10-14	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5577039 Targa FE072WK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 202.19000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	202,19	202,19	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5577039 Targa FE072WK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 175.81000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	175,81	175,81	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num/Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5577039					Z411953F45
2	5577039					Z411953F45

RIC N. IVA 2495
DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19507926	Bonifico	2020-01-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CM8E

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811787103 Data SDI: 21/10/2019 07:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19507926	2019-10-14	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5577039 Targa FE072WK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 202.19000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	202,19	202,19	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5577039 Targa FE072WK Modello FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 175.81000000 Utente CIG Z411953F45 POOL CIG Z411953F45 Contratto Durata contratto : 24/07/2016 - 23/07/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	175,81	175,81	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5577039					Z411953F45
2	5577039					Z411953F45

RIC
DATA DI REGISTRAZIONE 24.10.2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19507926	Bonifico	2020-01-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMBE

Versione Style 2.5

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° *Li. 24 Stri-* del _____

Data scadenza pagamento *31-1-20*

DATA *25 OTT. 2019* L'ADDETTO AL RISCOINTRO *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *03/11/19* FIRMA *[Signature]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *23 OTT. 2019* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

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' A.A.GG. E P.P.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. _____ dei _____

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: 1811786687 Data SDI: 21/10/2019 07:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19507928	2019-10-14	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG ZDF1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG ZDF1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584476					ZDF1A832E1
2	5584476					ZDF1A832E1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19507928	Bonifico	2020-01-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMBF

Versione Style 2.5

R/C	N. IVA 2496
DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811786687 Data SDI: 21/10/2019 07:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19507928	2019-10-14	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG ZDF1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584476 Targa FF679PF Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG ZDF1A832E1 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584476					ZDF1A832E1
2	5584476					ZDF1A832E1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19507928	Bonifico	2020-01-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CM8F

Versione Style 2.5

R/C	DATA 24.96
DATA DI REGISTRO	23 OTT. 2019

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
25 OTT. 2019

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
23 OTT. 2019

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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1811785229 Data SDI: 21/10/2019 07:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19507927	2019-10-14	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6
2	5584475					Z421A832E6

RIC M.IVA

DATA DI REGISTRAZIONE

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19507927	Bonifico	2020-01-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CM8D

Versione Style 2.5

R/C	M.IVA 24PT
DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1811785229 Data SDI: 21/10/2019 07:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19507927	2019-10-14	EUR 461,16
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 200.29000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/10/2019 - 31/10/2019 Imp Uni Imponibile unitario 177.71000000 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2020 CodCli Codice cliente : 700575732	1	177,71	177,71	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6
2	5584475					Z421A832E6

DATA DI REGISTRAZIONE

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	378,00	83,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____

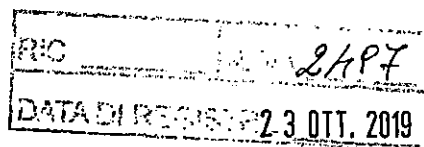
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 19507927	Bonifico	2020-01-31	EUR 378,00		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4CMBD

Versione Style 2.5



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 Stat.</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>31-1-20</i>	
DATA <i>25 OTT. 2019</i>	L'ADDETTO AL RACCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>23/11/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>23 OTT. 2019</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
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: