

T32/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 139

AN Snc

VERBALE DI PAGA

**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

Capitale 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	139	10/01/2020			722,75

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

ATI S.N.C.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoventidue e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 733 del 23/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.763 CIG ZEA24E6B6C, 699 CIG ZF0268F1CE, 764 CIG Z052A26344,
733 CIG ZD62A2B226

IMPORTO LORDO	722,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	722,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	722,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1708778723 Data SDI: 04/10/2019 17:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	699	2019-10-03	EUR 49,11
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

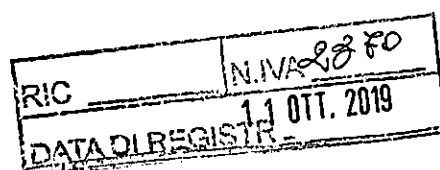
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.OACE000439 CIG ZF0268F1CE					
	DDT 1183 Data DDT 2019-08-06					
	ORDINE OACE000439 - SALDO AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
1839A	LAVAMANI PASTA CONF.KG.4	NR	7	5,75	40,25	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,25	8,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-03	EUR 40,25		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00735

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1708778723 Data SDI: 04/10/2019 17:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	699	2019-10-03	EUR 49,11
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

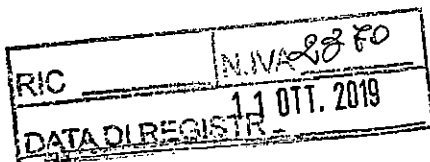
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.OACE000439 CIG ZF0268F1CE					
	DDT 1183 Data DDT 2019-08-06					
	ORDINE OACE000439 - SALDO AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
1839A	LAVAMANI PASTA CONF.KG.4	NR	7	5,75	40,25	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,25	8,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-03	EUR 40,25		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00735

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° 16196 del 08/08/2008

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

 Data scadenza pagamento 03/12/2019

 DATA 19 OTT. 2019 L'ADDETTO AL RISCONTRO [Firma]

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 03/11/19 FIRMA [Firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

 DATA 11 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 13-01-2020 FIRMA [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:



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

ATI.snc

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

74100 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Indirizzo di Consegna

0000001
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Fax: 099 7356273

Magazzino: 00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Tipologia documento Documento di trasporto	Numero documento 1183	Data documento 06/08/2019	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine 06/08/2019
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Importo
----------	-------------	------	------	--------	---------

1839A	BUONO IN ECONOMIA CIG:ZF0268F1CE LAVAMANI PASTA CONF.KG.4	NR	7,000	5,75000	40,25																														
<table border="1"><tr><td colspan="6">AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="6">Conformità della fornitura secondo ordine e presa in carico del materiale (Ols n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità materiale</td><td>Confezionamento</td><td>Quantità</td><td>Unità</td><td>Firma</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Presenza danni materiali</td><td>01 OTT. 2019</td><td colspan="2"></td></tr></table>						AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI						Conformità della fornitura secondo ordine e presa in carico del materiale (Ols n°26 del 21/04/2006)						Conformità materiale	Confezionamento	Quantità	Unità	Firma								Presenza danni materiali			01 OTT. 2019		
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI																																			
Conformità della fornitura secondo ordine e presa in carico del materiale (Ols n°26 del 21/04/2006)																																			
Conformità materiale	Confezionamento	Quantità	Unità	Firma																															
Presenza danni materiali			01 OTT. 2019																																

Totale documento
49,11

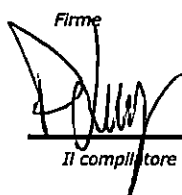
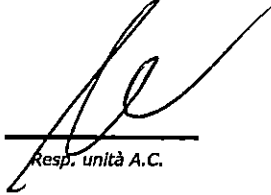
** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 06/08/2019 15:01	Firma conducente	
Annotazioni NM	Peso netto		Firma destinatario		
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto		Firma vettore		

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.N.C. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:																													
Ordini a Fornitore																															
Vostro Riferimento Prot. 16196 del 08/08/08	Nostro Riferimento Prot. 16196 del 08/08/08	Data Doc. 01/10/2019	Numero Documento OACE000439	Pag. 1																											
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZF0268F1CE Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000437</td> <td></td> <td></td> <td> Materiale vario DdT 1183 del 06/08/19 N.B. pervenuto in ritardo Pervenuto in data 01/10/19 </td> <td>PZ</td> <td>1,00</td> <td>40,2500</td> <td></td> <td>40,25</td> </tr> </tbody> </table>					Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								00000437			Materiale vario DdT 1183 del 06/08/19 N.B. pervenuto in ritardo Pervenuto in data 01/10/19	PZ	1,00	40,2500		40,25
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																							
Interno	Fornitore																														
00000437			Materiale vario DdT 1183 del 06/08/19 N.B. pervenuto in ritardo Pervenuto in data 01/10/19	PZ	1,00	40,2500		40,25																							
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.																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Aliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 40,25</td> <td>€ 8,86</td> <td>€ 49,11</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totali</td> <td></td> <td>€ 40,25</td> <td>€ 8,86</td> <td>€ 49,11</td> </tr> </tbody> </table>					IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 40,25	€ 8,86	€ 49,11	Totali			€ 40,25	€ 8,86	€ 49,11									
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																										
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 40,25	€ 8,86	€ 49,11																										
Totali			€ 40,25	€ 8,86	€ 49,11																										

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: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1827473677 Data SDI: 23/10/2019 21:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	733	2019-10-23	EUR 236,07
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.OACE000467 Data Ord. 2019-10-14 CIG ZD62A2B226					
	DDT 1497 Data DDT 2019-10-16					
	ORDINE OACE000467 DEL 14/10/2019 CIG ZD62A2B226 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	GIACCA INVERNALE TG. 1/50-1/52-1/54	NR	3	30,00	90,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE INVERNALE TG 1/48-1/50-1/52	NR	3	23,50	70,50	22 %
FUORIMAGAZZINO	MAGLIONE IN PILE TG 1/M-1/L-1/XL	NR	3	11,00	33,00	22 %

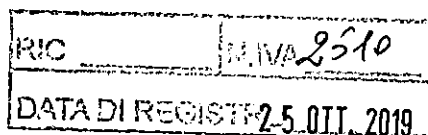
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	193,50	42,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-23	EUR 193,50		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00773

Versione Style 2.5

DDI. INESISTENTE



MANO DDT

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1827473677 Data SDI: 23/10/2019 21:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	733	2019-10-23	EUR 236,07

Causale

FATTURA SPLIT CLIENTI

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.OACE000467 Data Ord. 2019-10-14 CIG ZD62A2B226					
	DDT 1497 Data DDT 2019-10-16					
	ORDINE OACE000467 DEL 14/10/2019 CIG ZD62A2B226 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	GIACCA INVERNALE TG. 1/50-1/52-1/54	NR	3	30,00	90,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE INVERNALE TG 1/48-1/50-1/52	NR	3	23,50	70,50	22 %
FUORIMAGAZZINO	MAGLIONE IN PILE TG 1/M-1/L-1/XL	NR	3	11,00	33,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	193,50	42,57

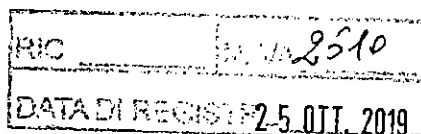
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-12-23	EUR 193,50		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00773

DDT. INESISTENTE

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° **139** del **21/12/2018**

Data scadenza pagamento **23/12/2019**

DATA **30 OTT. 2019** L'ADDETTO AL RISCONTRO **[Firma]**

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **24/10/19** FIRMA **[Firma]**

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **25 OTT. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA **13-01-2020** FIRMA **[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:

SPETT.LE

A.T.I.
V. G. MESSINA
74100 TARANTO
Fax 099 477 55 37
Mail chiome@atitata.net

Oggetto: Vs. fattura n° 733 del 23.10.2019 – Impossibilità liquidazione.

In riferimento alla fattura in oggetto, con la presente Vi comunichiamo che l'AMAT S.P.A. è impossibilitata alla liquidazione della stessa in quanto non è pervenuta all'Area Acquisti e Contratti la seguente documentazione giustificativa:

1. Vs. Documento di Trasporto n° 1497 del 16/10/2019, con firma per accettazione da parte del ns. incaricato che ne attesti l'effettiva consegna.

Per quanto sopra si richiede di produrre la predetta documentazione, in originale o copia autentica (corredata di fotocopia di documento di riconoscimento), anche a mezzo mail all'indirizzo contrattiamat@amat.ta.it, entro 10 giorni dalla ricezione della presente.

Decorso tale termine, la fattura sarà considerata non liquidabile con conseguente richiesta di nota di credito a storno totale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)



Oggetto: FATTURE 733 - COMUNICAZIONE

Mittente: Contratti Amat <contrattiamat@amat.ta.it>

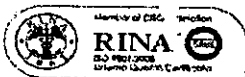
Data: 30/10/2019 8.43

A: ati-michele <micheleati@libero.it>, ati <chiome@atita.net>

— Allegati: —

scansione.pdf

186 kB



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

A.T.I. Snc

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

74100 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Indirizzo di Consegna

0000001
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:

Tipo documento

Numero documento

Data documento

Pag.

Documento di trasporto

1497

16/10/2019

1

Codice cliente

CIG

CUP

Numero di ordine

Data ordine

0000001

0

16/10/2019

Pagamento

Banca

SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO

UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815

Articolo

Descrizione

U.M.

Quantità

Prezzo

Importo totale

CI

OACE000467 CIG.ZD62A28226
GIACCA INVERNALE TG. 1/50-1/52-1/54
PANTALONE INVERNALE TG 1/48-1/50-1/52
MAGLIONE IN PILE TG 1/M-1/L-1/XL

NR	3,000
NR	3,000
NR	3,000

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
	30 OTT 2019	

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO

Aspetto esteriore dei beni

Causale del trasporto:

020 VENDITA

N.colli

Peso lordo

Porto

Data e ora del trasporto

Firma conducente

FRANCO

16/10/2019

17:04

Annotazioni

Peso netto

Firma destinatario

NM

Incaricato del trasporto

Data e ora del trasporto

Firma vettore

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.N.C. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail 11/10/19 (ore 10:00)	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 14/10/2019	Numero Documento OACE000467				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZD62A2B226		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00961355		Giacca invernale off. taglia Taglia 50, 52, 54	NR	3,00	30,0000		90,00
00003370		Pantalone invernale off. taglia Taglia 48, 50, 52	PZ	3,00	23,5000		70,50
00005533		Maglione in pile off. taglia Taglia L, L, XL Vestiaro comprensivo di logo KYMA Rif. Vs. prev. mail 11/10/19 (ore 10:00) per presentazione Kyma Mobilità	PZ	3,00	11,0000		33,00
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 pagamenti. 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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 193,50	€ 42,57	€ 236,07		
		Totale	€ 193,50	€ 42,57	€ 236,07		

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1859194287 Data SDI: 31/10/2019 02:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	763	2019-10-30	EUR 230,58
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000417 Data Ord. 2019-09-17 CIG ZEA24E6B6C						
DDT 1553 Data DDT 2019-10-28						
CIG: ZEA24E6B6C-ORD. OACE000417 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
1767D	GUANTI ANTITAGLIO BLU NBR	P	90	2,10	189,00	22 %

Dati Riepilogo

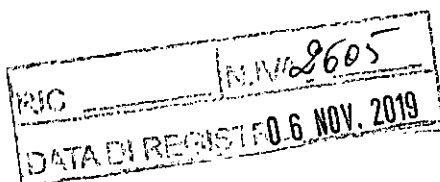
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	189,00	41,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-30	EUR 189,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00803

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1859194287 Data SDI: 31/10/2019 02:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	763	2019-10-30	EUR 230,58
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

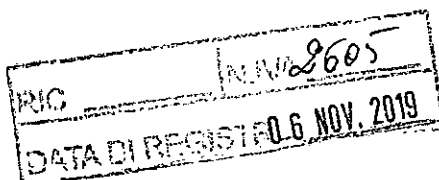
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000417 Data Ord. 2019-09-17 CIG ZEA24E6B6C						
DDT 1553 Data DDT 2019-10-28						
CIG:ZEA24E6B6C-ORD. OACE000417 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
1767D	GUANTI ANTITAGLIO BLU NBR	P	90	2,10	189,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	189,00	41,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-30	EUR 189,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00803

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° **02** del **12/09/2018**

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento **30/12/2019**

DATA **09 NOV 2019** L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Firma]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **21/11/19** FIRMA *[Firma]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **08 NOV. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE *[Firma]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA **13-01-2020** FIRMA *[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

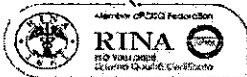
Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

ATI Snc

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

74100 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Indirizzo di Consegna

0000001
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino: 00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 1553	Data documento 28/10/2019	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine 28/10/2019
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Importo totale	Cl.
----------	-------------	------	----------	--------	----------------	-----

1767D	ORD. OACE000417 GUANTI ANTITAGLIO BLU NBR 7260	P	90,000			
-------	---	---	--------	--	--	--

A.M.A.T. S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 2/04/2006)
Conformità accettazione materiale
Data
Firma
Presa in carico
05 NOV. 2019
Firma

** CONTRIBUTO CONAT ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 28/10/2019 09:12	Firma conducente	
Annotazioni MN	Peso netto		Firma destinatario		
Incaricato del trasporto			Data e ora del trasporto	Firma vettore	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.N.C. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 021/2018 - Determ. n° 02 del 12/09/2018	Gara 021/2018 - Determ. n° 02 del 12/09/2018	17/09/2019	OACE000417	1

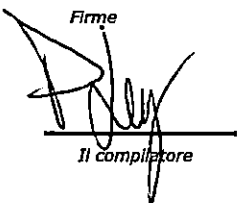
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZEA24E6B6C	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00961371			Guanti vernici/gasolio (374/1/2/3) n° 30 paia misura 08 - n° 30 paia misura 09 n° 30 paia misura 10 Scorte AMAT terminate N.B. Gradita consegna parziale	NR	90,00	2,1000		189,00

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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 189,00	€ 41,58	€ 230,58
Totali			€ 189,00	€ 41,58	€ 230,58

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: 1859177966 Data SDI: 30/10/2019 12:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	764	2019-10-30	EUR 366,00
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.OACE000463 Data Ord. 2019-10-12 CIG Z052A26344						
DDT 1568 Data DDT 2019-10-30						
ORD.OACE 000463 - CIG Z052A26344						
AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
FUORIMAGAZZINO	SCALDACOLLO NERO	NR	120	2,50	300,00	22 %

Dati Riepilogo

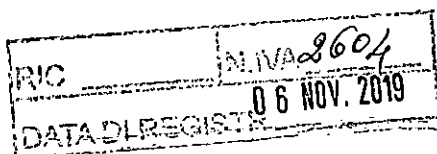
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	300,00	66,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-30	EUR 300,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00804

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1859177966 Data SDI: 30/10/2019 12:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. di Briganti Filomena & C. S.n.c. Via G. Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	764	2019-10-30	EUR 366,00
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

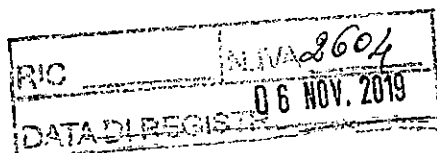
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
	Ord.OACE000463 Data Ord. 2019-10-12 CIG Z052A26344						
	DDT 1568 Data DDT 2019-10-30						
	ORD.OACE 000463 - CIG Z052A26344 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %	
FUORIMAGAZZINO	SCALDACOLLO NERO	NR	120	2,50	300,00	22 %	

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	2019-12-30	EUR 300,00		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib00804

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

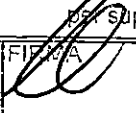
Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° **139** del **21/12/2018**

Data scadenza pagamento **30/12/2019**

DATA **09 NOV. 2019** L'ADDETTO AL RISCONTRO 

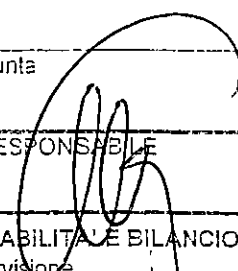
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **28/11/19** FIRMA 

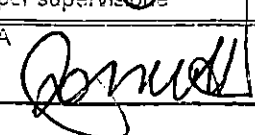
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **08 NOV. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA **13-01-2020** 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:



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

A.T.I. Snc

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

74100 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Indirizzo di Consegna

0000001
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 1568	Data documento 30/10/2019	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine 30/10/2019
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Banca UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Importo totale	Ci																												
	ORD.OACE 000463 SALDO CIG Z052A26344 SCALDACOLLO NERO	NR	120,000																															
<table><tr><td colspan="7">A.M.A.T. S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="7">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Cds n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità materiale</td><td>accettazione</td><td>Data</td><td>Firma</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>Presa in carico materiale</td><td></td><td>05 NOV. 2019</td><td></td><td colspan="3"></td></tr></table>							A.M.A.T. S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI							Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Cds n°26 del 21/04/2006)							Conformità materiale	accettazione	Data	Firma				Presa in carico materiale		05 NOV. 2019				
A.M.A.T. S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI																																		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Cds n°26 del 21/04/2006)																																		
Conformità materiale	accettazione	Data	Firma																															
Presa in carico materiale		05 NOV. 2019																																

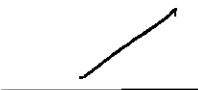
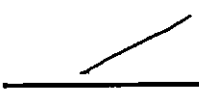
** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 30/10/2019 08:54		Firma conducente
Annotazioni NM		Peso netto		Firma destinatario	
Incaricato del trasporto			Data e ora del trasporto		Firma vettore

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ATI S.N.C. VIA G. MESSINA, 15 TARANTO 74100 TA P.I. 00311240733 C.F. 00311240733 Tel: 099 4775539 Fax: 099 4775537 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. mail del 11/10/19 (ore 10:08) conferma prezzo	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 12/10/2019	Numero Documento OACE000463				
		Pag. 1					
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z052A26344 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008523		Scaldacollo officina Rif. Vs. mail del 11/10/19 (10:29)	PZ	120,00	2,5000		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 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	€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00		
		Totali	€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00		

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