

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1831940422 Data SDI: 24/10/2019 18:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
L & G SOLUTION SRL VIA FRACCACRETA 100 71121 - FOGGIA - FG - IT P.IVA: IT03393760719 Cod. Fiscale: 03393760719 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1749/02	2019-10-24	EUR 732,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.0 CIG ZE8274FB39				
IN RIF. ORDINE NUM. OACE000086 DEL 25/02/2019				22 %
CANONE WHISTLEBLOWING DAL 01.10.19 AL 30.09.2020	1	600,00	600,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 600,00	Banca Popolare Pugliese	IT30S052621570000091230630

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03168

Versione Style 2.5

52.34.002



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1831940422 Data SDI: 24/10/2019 18:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
L & G SOLUTION SRL VIA FRACCACRETA 100 71121 - FOGGIA - FG - IT P.IVA: IT03393760719 Cod. Fiscale: 03393760719 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1749/02	2019-10-24	EUR 732,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.0 CIG ZE8274FB39				
IN RIF. ORDINE NUM. OACE000086 DEL 25/02/2019				22 %
CANONE WHISTLEBLOWING DAL 01.10.19 AL 30.09.2020	1	600,00	600,00	22 %

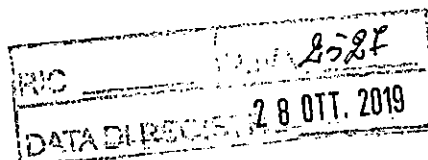
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 600,00	Banca Popolare Pugliese	IT30S0526215700CC0091230630

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03168

Versione Style 2.5

5234.002



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

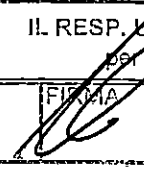
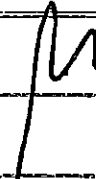
Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° 139 del 18

Data scadenza pagamento
26-12-19

DATA 30/10/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO 

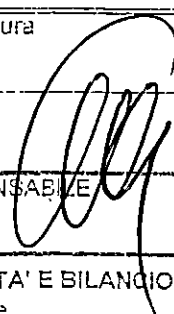
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 24/10/19 FIRMA  

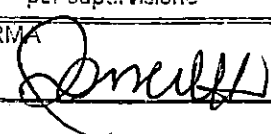
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-10-2019 FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

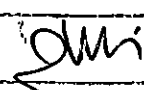
Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del _____ Prot. _____

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA 30-10-19 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 _____

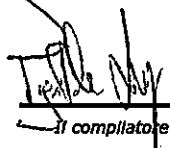
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		L & G SOLUTION S.r.l. VIA FRACCACRETA 1010 FOGGIA 71121 FG P.I. 03393760719 C.F. 03393760719 Tel: 0881665131 Fax: 0881665131 E-mail: info@legsolution.com					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. offerta mail del 20/02/19 (ore 17:56)		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18					
		Data Doc. 25/02/2019	Numero Documento OACE000086				
		Pag. 1					
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZE8274FB39 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0251		Canone mensile Traspare nuovo modulo fino a fine contratto Traspare Modulo Whistleblowing Rif. Vs. offerta mail del 20/02/19 (ore 17:56) per Dott.ssa Tursi Tiziana F7. 522 del 19-3-19 F7. 1742 del 24-10-19		31,00	50,0000		1.550,00
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.							
IIVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.550,00	€ 341,00	€ 1.891,00		
		Totali	€ 1.550,00	€ 341,00	€ 1.891,00		

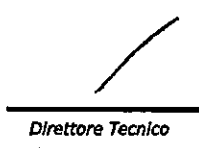
Firme



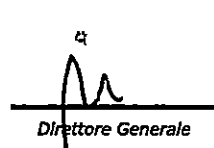
Il compilatore



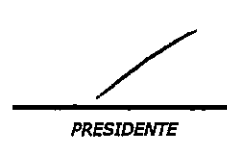
Resp. unità A.C.



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: SWKUP7T



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	287	24/01/2020			5.400,00

IL CASSIERE

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

L & G SOLUTION S.r.l.

VIA FRACCACRETA 1010

71121 FOGGIA (FG)

Partita IVA: 03393760719 C.F. 03393760719

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaquattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT30S0526215700CC0091230630

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1749/02 del 24/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1747/02 CIG Z97248B1CD, 1749/02 CIG ZE8274FB39

IMPORTO LORDO	5.400,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.400,00

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2020/265502

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.400,00
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA		
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

1 8 G su



Q

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000265502

Codice Fiscale: 03393760719

Identificativo Pagamento: 287

Data Inserimento: 24/01/2020 - 11:24

Importo: 5400,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vide
27/1/2020
Quarati

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1831940439 Data SDI: 24/10/2019 18:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
L & G SOLUTION SRL VIA FRACCACRETA 100 71121 - FOGGIA - FG - IT P.IVA: IT03393760719 Cod. Fiscale: 03393760719 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1747/02	2019-10-24	EUR 5.856,00

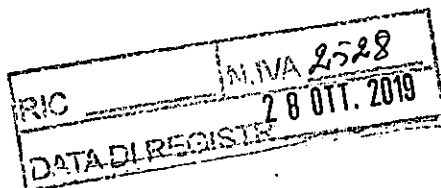
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.0 CIG Z97248B1CD					
IN RIF. ORDINE OACE000313 31/07/2018					22 %
CANONE PIATTAFORMA TRASPARE PERIODO DAL 01.01.19 AL 30.09.2020	N.	1	4.800,00	4.800,00	22 %

Dati Riempimento			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.800,00	1.056,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 4.800,00	Banca Popolare Pugliese	IT30S0526215700CC0091230630

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03167

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1831940439 Data SDI: 24/10/2019 18:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
L & G SOLUTION SRL VIA FRACCACRETA 100 71121 - FOGGIA - FG - IT P.IVA: IT03393760719 Cod. Fiscale: 03393760719 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1747/02	2019-10-24	EUR 5.856,00

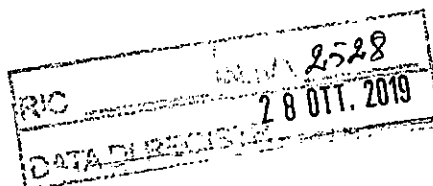
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Ord.0 CIG Z97248B1CD						
IN RIF. ORDINE OACE000313 31/07/2018					22 %	
CANONE PIATTAFORMA TRASPARE PERIODO DAL 01.01.19 AL 30.09.2020	N.	1	4.800,00	4.800,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.800,00	1.056,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 4.800,00	Banca Popolare Pugliese	IT30S0526215700000091230630

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03167

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° _____ 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 visita 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:

Il presente certificato è valido i
1/10/19 - 30/9/20

[Signature]

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		L & G SOLUTION S.r.l. VIA FRACCACRETA 1010 FOGGIA 71121 FG P.I. 03393760719 C.F. 03393760719 Tel: 0881665131 Fax: 0881665131 E-mail: info@legsolution.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Vs. prev. offerta del 16/07/2018	Contratto Prov. Aut.	Delibera C.d.A. del 23/07/2018	Data Doc. 31/07/2018	Numero Documento OACE000313	Pag. 1
---	--------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z9724881CD	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0250		Servizio Start-Up Traspare		1,00	1.500,0000		1.500,00
0251		Canone mensile Traspare		36,00	400,0000		14.400,00
		Rif. Vs. prev. offerta del 16/07/2018					
Ft. 1747 bl 26-10-11 (prev. 1.1.12 - 30-9-12)							

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 15.900,00	€ 3.498,00	€ 19.398,00
Totali			€ 15.900,00	€ 3.498,00	€ 19.398,00

Firme

Il compilatore

Responsabile A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE