

7165/21



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 520

MASTROBERTARDINO ANNA

CONSIGLIO AMMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2021      | 520           | 03/03/2021 |           |           | 390,00             |

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

MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IBAN: IT3220311115802000000002126  
 UBI BANCA

IBAN: IT3220311115802000000002126

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 13/A del 07/12/2020

PAGAMENTO FATTURE N.  
 13/A CIG ZCE2F1D07A

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 390,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 390,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4160784070 Data SDI: 07/12/2020 15:27

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANNA MASTROBERARDINO<br>VIA L. ANDRONICO 36<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT01994520730<br>Cod. Fiscale: MSTNNA59D46L049M<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | Azienda Mobilita Area Taranto Spa<br>Via Cesare Battisti, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 13/A   | 2020-12-07 | EUR 475,80     |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                           |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| 0101                    | BORSELLI PER VERIFICATORI | PZ   | 20   | 19,50        | 390,00     | 22 % |

ZCE2F1D07A

(23)

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto         | Dati Colli       |
|----------------------------|------------------|
| Causale Trasporto: Vendita | Unità misura: kg |

| Dati Riepilogo                                                                         |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 390,00     | 85,80   |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto         | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                  |                             |
|                      | Bonifico | 2021-02-05    | EUR 390,00 | UBI BANCA SCPA 1 | IT3220311115802000000002126 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: KF2GP

Versione Style 2.8.2

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| RIC                                | N.IVA 3152 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 14 DIC. 2020 |            |

80. 12.12.2020

| Mittente                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANNA MASTROBERARDINO<br>VIA L. ANDRONICO 36<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT01994520730<br>Cod. Fiscale: MSTNNA59D46L049M<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | Azienda Mobilita Area Taranto Spa<br>Via Cesare Battisti, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 13/A   | 2020-12-07 | EUR 475,80     |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                           |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| 0101                    | BORSELLI PER VERIFICATORI | PZ   | 20   | 19,50        | 390,00     | 22 % |

ZCE2F1D07A

(23)

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto         | Dati Colli       |
|----------------------------|------------------|
| Causale Trasporto: Vendita | Unità misura: kg |

| Dati Riepilogo                                                                         |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 390,00     | 85,80   |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

**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                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                  |                             |
| UBI BANCA SCPA 1     | Bonifico | 2021-02-05    | EUR 390,00 | UBI BANCA SCPA 1 | IT3220311115802000000002126 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: KF2GP

Versione Style 2.8.2

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| RIC                                | DATA 3152 |
| DATA DI REGISTRAZIONE DEL 02/02/21 |           |

**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 07/02/2021

DATA 16 GEN. 2021 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 20 GEN. 2021

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 03 NOV. 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:

MB DI MASTROBERARDINO ANNA  
VIA L. ANDRONICO 36  
74121 Taranto - TA  
C.F. MSTNNA59D46L049M  
P.IVA 01994520730  
Tel: 0994776686  
E-mail: MBFORNITURE@GMAIL.COM  
PEC: A.MASTROBERARDINO@PEC.IT  
REA 109168 Uff. prov. TARANTO

INTESTAZIONE

Azienda Mobilità Area Taranto Spa  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 Taranto - TA  
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE

Azienda Mobilità Area Taranto Spa  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 Taranto - TA

| TIPO DOCUMENTO<br>Fattura accompagnatoria                                              | DATA DOCUMENTO<br>07/12/2020 | NUMERO DOCUMENTO<br>13/A    | PAGINA<br>1/1                                           | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |                            |                         |                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------|--|
| MODALITA' DI PAGAMENTO<br>Bonifico 60 gg data fattura                                  |                              |                             | BANCA DI APPOGGIO - IBAN<br>IT32Z0311115802000000002126 |                                  |                            | BANCA DI APPOGGIO - BIC |                 |  |
| CODICE                                                                                 | DESCRIZIONE                  | UM                          | QUANTITA'                                               | PREZZO                           | SCONTO                     | IMPORTO                 | IVA             |  |
| 0101                                                                                   | BORSELLI PER VERIFICATORI    | PZ                          | 20,0000                                                 | 19,50                            |                            | 390,00                  | A17T22          |  |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO                                                               |                              |                             |                                                         |                                  |                            |                         |                 |  |
| IVA<br>A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter                      |                              | IMPONIBILE<br>390,00        | IMPOSTA<br>85,80                                        |                                  | SPESE VARIE                |                         | SPESE TRASPORTO |  |
|                                                                                        |                              | TOTALE IMPONIBILE<br>390,00 | TOTALE IMPOSTA<br>85,80                                 |                                  | SCONTO                     |                         | MAGGIORAZIONE   |  |
|                                                                                        |                              | TOTALE DOCUMENTO            |                                                         |                                  |                            | 475,80 €                |                 |  |
| TRASPORTO A CURA DEL                                                                   | PORTO                        | FIRMA VETTORE O CONDUCENTE  |                                                         |                                  | RITENUTA D'ACCONTO %       |                         |                 |  |
| VETTORE - CONDUCENTE                                                                   |                              | FIRMA DEL DESTINATARIO      |                                                         |                                  | NETTO A PAGARE<br>390,00 € |                         |                 |  |
| NUMERO COLLI                                                                           | PESO KG                      | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO |                                                         |                                  |                            |                         |                 |  |
| SCADENZE 05/02/2021 - 390,00 €                                                         |                              |                             |                                                         |                                  |                            |                         |                 |  |
| ANNOTAZIONI<br>Scissione dei pagamenti ai sensi dell'articolo 17-ter del DPR n. 633/72 |                              |                             |                                                         |                                  |                            |                         |                 |  |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>MASTROBERARDINO ANNA</b><br><br><b>VIA L. ANDRONICO, 36</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><b>P.I. 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M</b><br><b>Tel: 0994776686 Fax: 0994776686</b><br><b>E-mail: mbforniture@gmail.com</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                            |                                                                |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. del 03/11/2020 | <b>Nostro Riferimento</b><br>Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 | <b>Data Doc.</b><br>06/11/2020 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000492 | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> ZCE2F1D07A        | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                              | U.M. | Qta   | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                          |      |       |          |        |              |
| 00005504       |                  | Borsello per verificatori<br>Rif. Vs. prev. del 03/11/2020<br>per addetti alle verifiche | PZ   | 20,00 | 19,5000  |        | 390,00       |

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

| IVA           | Descrizione                                 | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale   |
|---------------|---------------------------------------------|----------|------------|---------|----------|
| SP22          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 390,00   | € 85,80 | € 475,80 |
| <b>Totali</b> |                                             |          | € 390,00   | € 85,80 | € 475,80 |

Firme

|                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJPTT



Prot. 3522 del 25/02/2021

Taranto, 25/02/2021

Al Capo Ripartizione Unità Amministrativa  
Dott.ssa Marilena Passeretti

Al Coordinatore Ufficio Ragioneria  
Rag. Ettore Angiulli  
SEDE

**Oggetto: Inserimento mandati di pagamento in piattaforma.**

Di intesa con il Presidente e la Direzione Amministrativa si dispone, a partire dai prossimi mandati di pagamento a favore dei Fornitori e, per il periodo necessario al rientro dello stato di emergenza, l'inserimento del file XML in piattaforma ancor prima che il Direttore Amministrativo, Direttore Generale e Presidente firmino il mandato cartaceo.

L'Ufficio Ragioneria e il Capo Ripartizione Unità Amministrativa dovranno porre la massima attenzione nel controllo, dovranno accertarsi che i documenti e le rispettive copie gialle siano completi di tutte le firme autorizzative. I mandati così emessi dovranno essere custoditi nella stanza dell'Ufficio Ragioneria per poi essere firmati al termine di questo periodo di particolare emergenza.

**IL DIRETTORE GENERALE f.f.**  
**(Dott. Pietro Carallo)**

Firmato digitalmente da: PIETRO CARALLO  
Limitazioni d'uso: Explicit Text; Certificate issued through  
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital  
identity, not usable to require other SPID digital identity.  
Data: 25/02/2021 15:06:41

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. —  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.