

T375/21



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1008

TELECOM ITALIA SPA

SR. PREF.

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2021      | 1.008         | 19/05/2021 |           |           | 3.444,75           |

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquattrocentoquarantaquattro e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT6320200809440000005504328

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 8Z00078527 del 11/02/2021

**PAGAMENTO FATTURE N.**8A00078759, 8A00080136, 8A00080400, 8A00076604, 8S00039343,  
8S00038569, 8S00039701, 8S00037927, 8S00037845, 8S00037842,  
8S00039852, 8S00038930, 8S00039161, 8S00038820, 8S00039639,  
8S00038068, 8S00037846, 8S000393458S00038084, 8S00038190, 8S00039964, 8S00037998, 8S00039054,  
8S00038085, 8Z00078527**IMPORTO LORDO** 3.444,75**TOTALE RITENUTE** 0,00**IMPORTO** 3.444,75

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 3.444,75 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553657421 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74120 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8A00078759 | 2021-02-11 | EUR 4,86       |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

2021-6338

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

Proi. 1108  
DRL 26/04/2021

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                             |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Alice Business - Registrazione/Mantenimento di domini Internet di secondo livello*<br>01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 093413522776<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 3,98         | 3,98       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 093413522776 |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 3,98       | 0,88    |

| Dati pagamento                              |                           |               |          |          |      |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|----------|----------|------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo  | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo                          |                           |               |          |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522109341352277600000039833 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 3,98 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAFF

Versione Style 2.8.2

2023/03/23

2023/03/23

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (-11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00078759**  
Importo totale documento: **4.86**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **093413522776**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Alice Business - Registrazione/Mantenimento di domini Internet di secondo livello\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **3.98**  
Valore totale: **3.98**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413522776**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **3.98**  
Totale imposta: **0.88**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **3.98**  
Codice pagamento: **891522109341352277600000039833**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8A00078759.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1108

26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAFF**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74120**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAFF  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74120  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:



Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8A00078759  
Importo totale documento: 4.86  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 093413522776  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Alice Business - Registrazione/Mantenimento di domini Internet di secondo livello\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 3.98  
Valore totale: 3.98  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 093413522776

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 3.98  
Totale imposta: 0.88  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 3.98  
Codice pagamento: 891522109341352277600000039833

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8A00078759.pdf  
Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1108

26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Contr. Rep. n° _____ del _____                                          |                                       |
| Conv. n° _____ del _____                                                |                                       |
| Determ. A.D. n° _____ del _____                                         |                                       |
| Delib. C.A. n° <i>An. 24 509</i> del _____                              |                                       |
| Data scadenza pagamento <i>3-5-21</i>                                   |                                       |
| DATA <i>28/4/21</i>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[firma]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                       |
| DATA <i>07 MAG. 2021</i>                                                | FIRMA <i>[firma]</i>                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                       |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                       |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                       |
| DATA <i>27 APR. 2021</i>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <i>19-05-2021</i>                                      | FIRMA <i>[firma]</i>                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553657474 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74120 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8A00080136 | 2021-02-11 | EUR 236,95     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

2021-6252

Ppo. per

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

DEL

26/04/2021

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                       |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Nuvola It Message Cube* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 093413536953<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31         |      | 104,00       | 104,00     | 22 % |
| Opzione Nuvola It Message Cube* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 093413536953<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 90,22        | 90,22      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 093413536953 |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 194,22     | 42,73   |

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522109341353695300001942270 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 194,22 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAFG

Versione Style 2.8.2

194,22  
 194,22  
 194,22

194,22

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAFG**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74120**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11. Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00080136**  
Importo totale documento: **236.95**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **093413536953**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Nuvola It Message Cube\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **104.00**  
Valore totale: **104.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413536953**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Opzione Nuvola It Message Cube\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **90.22**  
Valore totale: **90.22**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413536953**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **194.22**  
Totale imposta: **42.73**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **194.22**  
Codice pagamento: **891522109341353695300001942270**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8A00080136.pdf**  
Formato: **PDF**

*Prot. 1094*  
*20/4/21*

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAFG  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74120  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00080136**  
Importo totale documento: **236.95**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **093413536953**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Nuvola It Message Cube\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **104.00**  
Valore totale: **104.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413536953**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Opzione Nuvola It Message Cube\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **90.22**  
Valore totale: **90.22**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413536953**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **194.22**  
Totale imposta: **42.73**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **194.22**  
Codice pagamento: **891522109341353695300001942270**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8A00080136.pdf**  
Formato: **PDF**

*Prot. 1094*  
*20/4/21*

**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° 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:

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 |
| 28-4-21                                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 7 MAG. 2021                                                             |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 27 APR. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19.05.2021                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553649477 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8A00080400 | 2021-02-11 | EUR 163,48     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

2021-6240

Proi. 2020  
DEL 26/04/2021

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                            |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Virtual Dedicated Server - Antivirus e Antispamming* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 4,00         | 4,00       | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - IP Address Pubblici* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31      |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Opzione SSH* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31              |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Profilo Retail Linux* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31     |      | 100,00       | 100,00     | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Spazio disco aggiuntivo* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31  |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 016113343887 |      |          | UTTT1          |     |     |

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 134,00     | 29,48   |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| <b>Pagamento completo</b>                   |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522101611334388700001340019 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 134,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAeo

Versione Style 2.8.2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAeo**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00080400**  
Importo totale documento: **163.48**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **016113343887**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Antivirus e Antispamming\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **4.00**  
Valore totale: **4.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - IP Address Pubblici\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **10.00**  
Valore totale: **10.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Opzione SSH\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **10.00**  
Valore totale: **10.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Profilo Retail Linux\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **100.00**  
Valore totale: **100.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Spazio disco aggiuntivo\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)

Valore unitario: 10.00

Valore totale: 10.00

IVA (%): 22.00

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1

Valore testo: 016113343887

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): 22.00

Totale imponibile/importo: 134.00

Totale imposta: 29.48

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)

Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)

Importo: 134.00

Codice pagamento: 891522101611334388700001340019

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8A00080400.pdf

Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1090  
26/4/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAeo  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00080400**  
Importo totale documento: **163.48**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **016113343887**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Antivirus e Antispamming\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **4.00**  
Valore totale: **4.00**  
IVA (%): **22.00**

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - IP Address Pubblici\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **10.00**  
Valore totale: **10.00**  
IVA (%): **22.00**

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Opzione SSH\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **10.00**  
Valore totale: **10.00**  
IVA (%): **22.00**

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### **Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Profilo Retail Linux\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **100.00**  
Valore totale: **100.00**  
IVA (%): **22.00**

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113343887**

### **Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **Virtual Dedicated Server - Spazio disco aggiuntivo\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)

**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:

Valore unitario: 10.00

Valore totale: 10.00

IVA (%): 22.00

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1

Valore testo: 016113343887

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): 22.00

Totale imponibile/importo: 134.00

Totale imposta: 29.48

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)

Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)

Importo: 134.00

Codice pagamento: 891522101611334388700001340019

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8A00080400.pdf

Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1090  
26/4/21

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA 28-4-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

DATA 7 MAG. 2021 FIRMA

1707 '99W / 0

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

DATA 19.05.2021 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: 4553649505 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8A00076604 | 2021-02-11 | EUR 385,52     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

| Dati ordine acquisto         |
|------------------------------|
| PROI. 1111<br>DET 26/04/2021 |

| Dati DDT  |
|-----------|
| 2021_6360 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Backup* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113516875<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31                                  |      | 50,00        | 50,00      | 22 % |
| Ospita Virtuale - Hosting C - Try & Buy* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113516875<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 146,00       | 146,00     | 22 % |
| Servizio Professionale ricorrente A* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 016113516875<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31     |      | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 016113516875 |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 316,00     | 69,52   |

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522101611351687500003160077 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 316,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAem

Versione Style 2.8.2

1351687500003160077

1351687500003160077



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAem  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00076604**  
Importo totale documento: **385.52**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **016113516875**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Backup\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113516875**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ospita Virtuale - Hosting C - Try & Buy\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **146.00**  
Valore totale: **146.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113516875**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio Professionale ricorrente A\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **120.00**  
Valore totale: **120.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113516875**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **316.00**  
Totale imposta: **69.52**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **316.00**  
Codice pagamento: **891522101611351687500003160077**

Prot. 1114  
26/4/21

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8A00076604.pdf**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAem**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855,10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8A00076604**  
Importo totale documento: **385.52**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **016113516875**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Backup\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113516875**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ospita Virtuale - Hosting C - Try & Buy\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **146.00**  
Valore totale: **146.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113516875**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio Professionale ricorrente A\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **120.00**  
Valore totale: **120.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **016113516875**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **316.00**  
Totale imposta: **69.52**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **316.00**  
Codice pagamento: **891522101611351687500003160077**

Prot. 1114  
26/4/21

**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° 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:

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8A00076604.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



**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°

An del 24 SET

Data scadenza pagamento

3-5-21

DATA

28/4/21

L'ADDETTO AL RISCOCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA  
07 MAG. 2021

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

27 APR. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA

19-05-2021

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: 4553296145 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00039343 | 2021-02-11 | EUR 389,75     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

|           |                       |
|-----------|-----------------------|
| 2021-6363 | Pre: MIS del 26/04/21 |
| Dati DDT  |                       |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Servizi Nuvola It Security Infrastrutturale* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913048654<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 62,82        | 62,82      | 22 % |
| Noleggio Protezione Area - Apparato Cybercam*<br>UTTT1 09913048654<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31                    |      | 251,28       | 251,28     | 22 % |
| Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 - Conto 5/20*<br>UTTT1 09913048654                                                              |      | 6,55         | 6,55       | (N1) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913048654  |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                      | 22 %    | 314,10     | 69,10   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972 | 0 %     | 6,55       | 0,00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| <b>Pagamento completo</b>                   |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991304865400003206558 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 320,65 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAMx

Versione Style 2.8.2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMx**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11. Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039343**  
Importo totale documento: **389.75**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913048654**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizi Nuvola It Security Infrastrutturale\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **62.82**  
Valore totale: **62.82**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048654**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Noleggio Protezione Area - Apparato Cyberoam\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **251.28**  
Valore totale: **251.28**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048654**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 - Conto 5/20\***  
Valore unitario: **6.55**  
Valore totale: **6.55**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048654**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **314.10**  
Totale imposta: **69.10**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **6.55**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)

Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)

Importo: **320.65**

Codice pagamento: **891522100991304865400003206558**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039343.pdf**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

PROT. 1115  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMx  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039343**  
Importo totale documento: **389.75**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913048654**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Servizi Nuvola It Security Infrastrutturale\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **62.82**  
Valore totale: **62.82**  
IVA (%): **22.00**

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048654**

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Noleggio Protezione Area - Apparato Cyberoam\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **251.28**  
Valore totale: **251.28**  
IVA (%): **22.00**

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048654**

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 - Conto 5/20\***  
Valore unitario: **6.55**  
Valore totale: **6.55**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048654**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **314.10**  
Totale imposta: **69.10**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **6.55**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### **Dettaglio 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:

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)Importo: **320.65**Codice pagamento: **891522100991304865400003206558****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039343.pdf**Formato: **PDF**Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)Prot. 1115

26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 RISCO |
| 28/6/21                                                                 |                    |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                    |
| DATA                                                                    | FIRMA              |
| 7 MAG. 2021                                                             |                    |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 27 APR. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19-05-2021                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553504258 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74120 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00038569 | 2021-02-11 | EUR 45,73      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Dati ordine acquisto | 2021-6299 |
|----------------------|-----------|

Pr. 1098  
DEL 26/04/21

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

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Noleggio Switch*<br>UTTT1 09911140259<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 37,48        | 37,48      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09911140259  |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 37,48      | 8,25    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991114025900000374869 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 37,48 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUASC

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038569**  
Importo totale documento: **45.73**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09911140259**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio Switch\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **37.48**  
Valore totale: **37.48**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09911140259**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **37.48**  
Totale imposta: **8.25**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **37.48**  
Codice pagamento: **891522100991114025900000374869**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038569.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1098  
20/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUASC**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74120**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUASC  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74120  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento



**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038569**  
Importo totale documento: **45.73**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09911140259**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio Switch\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **37.48**  
Valore totale: **37.48**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09911140259**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **37.48**  
Totale imposta: **8.25**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **37.48**  
Codice pagamento: **891522100991114025900000374869**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038569.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1098  
20/4/21

**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° 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:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553657182 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00039701 | 2021-02-11 | EUR 202,69     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                               |     |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                           | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Gestione TIR Integrata * 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913049126<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |     | 166,14       | 166,14     | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913049126  |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 166,14     | 36,55   |

| Dati pagamento                              |                           |               |            |          |      |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo                          |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991304912600001661473 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 166,14 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAFI

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039701**  
Importo totale documento: **202.69**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913049126**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Gestione TIR Integrata \* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **166.14**  
Valore totale: **166.14**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913049126**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **166.14**  
Totale imposta: **36.55**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **166.14**  
Codice pagamento: **891522100991304912600001661473**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039701.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1093  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAFI**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAFI**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039701**  
Importo totale documento: **202.69**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913049126**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Gestione TIR Integrata \* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **166.14**  
Valore totale: **166.14**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913049126**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **166.14**  
Totale imposta: **36.55**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

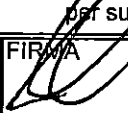
Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **166.14**  
Codice pagamento: **891522100991304912600001661473**

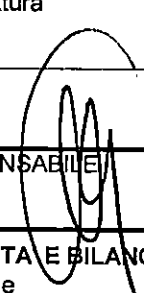
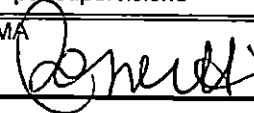
## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039701.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1093  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n° _____ del _____                                          |                                                                                                                                                                           |
| Conv. n° _____ del _____                                                |                                                                                                                                                                           |
| Determ. A.D. n° _____ del _____                                         |                                                                                                                                                                           |
| Delib. C.A. n° <u>24 SLT</u> del _____                                  |                                                                                                                                                                           |
| Data scadenza pagamento <u>3-5-21</u>                                   |                                                                                                                                                                           |
| DATA <u>28-4-21</u>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO                                                                   |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                                                                                                           |
| DATA <u>07 MAG. 2021</u>                                                | FIRMA   |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                                                                            |
| DATA <u>27 APR. 2021</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>19-05-2021</u>                                      | FIRMA                   |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553649547 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00037927 | 2021-02-11 | EUR 61,00      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

2021\_6302

Proi. 1099 del 26/04/2021

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                               |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0994527477<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 50,00        | 50,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0994527477   |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 50,00      | 11,00   |

| Dati pagamento                              |                           |               |           |          |      |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100990452747700000500026 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 50,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAeq

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00037927**  
Importo totale documento: **61:00**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0994527477**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0994527477**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **50.00**  
Totale imposta: **11.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **50.00**  
Codice pagamento: **891522100990452747700000500026**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037927.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1099

26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAeq  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAeq  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00037927**  
Importo totale documento: **61.00**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0994527477**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0994527477**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **50.00**  
Totale imposta: **11.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **50.00**  
Codice pagamento: **891522100990452747700000500026**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037927.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1099  
26/4/21



**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° 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:

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4553295690 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A M A T (AZ.MOBIL. TARANTO)</b><br>657, V. CESARE BATTISTI<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00037845 | 2021-02-11 | EUR 757,75     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                        |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Linea ISDN primario Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0997356001<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 450,00       | 450,00     | 22 % |
| Locali* Consip Fonia4<br>UTTT1 0997356001                                                                                                                      |      | 2,31         | 2,31       | 22 % |
| Interurbane* Consip Fonia4<br>UTTT1 0997356001                                                                                                                 |      | 4,82         | 4,82       | 22 % |
| Numeri mobili* Consip Fonia4<br>UTTT1 0997356001                                                                                                               |      | 155,79       | 155,79     | 22 % |
| 1033 Numeri mobili<br>UTTT1 0997356001                                                                                                                         |      | 6,59         | 6,59       | 22 % |
| Internazionali area 1* Consip Fonia4<br>UTTT1 0997356001                                                                                                       |      | 0,60         | 0,60       | 22 % |
| Num. speciali Fastweb*<br>UTTT1 0997356001                                                                                                                     |      | 1,00         | 1,00       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0997356001   |      |          | UTTT1          |     |     |

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 621,11     | 136,64  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| <b>Pagamento completo</b>                   |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100990735600100006211143 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 621,11 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAMJ

Versione Style 2.8.2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMj  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: A M A T (AZ.MOBIL. TARANTO)

### Dati della sede

Indirizzo: 657, V.CESARE BATTISTI  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00037845  
Importo totale documento: 757.75  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997356001  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN primario Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 450.00  
Valore totale: 450.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Locali\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 2.31  
Valore totale: 2.31  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 4.82  
Valore totale: 4.82  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: Numeri mobili\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 155.79  
Valore totale: 155.79  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: 1033 Numeri mobili  
Valore unitario: 6.59  
Valore totale: 6.59  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Internazionali area 1\* Consip Fonia4**  
Valore unitario: **0.60**  
Valore totale: **0.60**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997356001**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **Num. speciali Fastweb\***  
Valore unitario: **1.00**  
Valore totale: **1.00**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997356001**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **621.11**  
Totale imposta: **136.64**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **621.11**  
Codice pagamento: **891522100990735600100006211143**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037845.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot-1101  
20/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMj  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: A M A T (AZ.MOBIL. TARANTO)

### Dati della sede

Indirizzo: 657, V.CESARE BATTISTI  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

**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:



Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00037845  
Importo totale documento: 757.75  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997356001  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN primario Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 450.00  
Valore totale: 450.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Locali\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 2.31  
Valore totale: 2.31  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 4.82  
Valore totale: 4.82  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: Numeri mobili\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 155.79  
Valore totale: 155.79  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: 1033 Numeri mobili  
Valore unitario: 6.59  
Valore totale: 6.59  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997356001

### Nr. linea: 6

**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 bene/servizio: **Internazionali area 1\* Consip Fonia4**  
Valore unitario: **0.60**  
Valore totale: **0.60**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997356001**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **Num. speciali Fastweb\***  
Valore unitario: **1.00**  
Valore totale: **1.00**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997356001**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **621.11**  
Totale imposta: **136.64**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **621.11**  
Codice pagamento: **891522100990735600100006211143**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037845.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot-1101  
20/4/21

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA 28/4/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA 07 MAG 2021

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 19-05-2021

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: 4553295781 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T.</b><br>657, V. CESARE BATTISTI<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00037842 | 2021-02-11 | EUR 73,20      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

2021-03-11

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

Pro. 1102  
ARL 26/04/21

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                               |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0997792271<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 50,00        | 50,00      | 22 % |
| Noleggio impianto principale*<br>UTTT1 0997792271<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31                                 |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0997792271   |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 60,00      | 13,20   |

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522100990779227100000600035 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 60,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAMh

Versione Style 2.8.2

11/5 - 11/5

11/5 - 11/5

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMh**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **A.M.A.T**

### Dati della sede

Indirizzo: **657, V.CESARE BATTISTI**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00037842  
Importo totale documento: 73.20  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997792271  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 50.00  
Valore totale: 50.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997792271

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Noleggio impianto principale\*  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 10.00  
Valore totale: 10.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997792271

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 60.00  
Totale imposta: 13.20  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 60.00  
Codice pagamento: 891522100990779227100000600035

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00037842.pdf  
Formato: PDF

Prot. 1102  
26/4/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMh**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **A.M.A.T**

### Dati della sede

Indirizzo: **657, V.CESARE BATTISTI**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

**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:

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00037842  
Importo totale documento: 73.20  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997792271  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 50.00  
Valore totale: 50.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997792271

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Noleggio impianto principale\*  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 10.00  
Valore totale: 10.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997792271

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 60.00  
Totale imposta: 13.20  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 60.00  
Codice pagamento: 891522100990779227100000600035

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00037842.pdf  
Formato: PDF

Prot. 1102  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553657407 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00039852 | 2021-02-11 | EUR 294,41     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

2021-6320

Provi. 1104

DEL 26/04/2021

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                         |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Alice Business 1,2 M Medium 256 F* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913347871<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 200,00       | 200,00     | 22 % |
| Apparato TIR base ADSL*<br>UTTT1 09913347871<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31                                |      | 41,32        | 41,32      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913347871  |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 241,32     | 53,09   |

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522100991334787100002413200 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 241,32 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAFJ

Versione Style 2.8.2

2021-05-03  
241,32

241,32

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAFJ**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039852**  
Importo totale documento: **294.41**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913347871**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Alice Business 1,2 M Medium 256 F\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **200.00**  
Valore totale: **200.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913347871**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Apparato TIR base ADSL\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **41.32**  
Valore totale: **41.32**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913347871**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **241.32**  
Totale imposta: **53.09**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi ai pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **241.32**  
Codice pagamento: **891522100991334787100002413200**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039852.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1104  
20/4/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAFJ  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039852**  
Importo totale documento: **294.41**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913347871**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Alice Business 1,2 M Medium 256 F\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **200.00**  
Valore totale: **200.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913347871**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Apparato TIR base ADSL\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **41.32**  
Valore totale: **41.32**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913347871**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **241.32**  
Totale imposta: **53.09**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi ai pagamenti

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **241.32**  
Codice pagamento: **891522100991334787100002413200**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039852.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1104  
20/4/21

**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° 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:

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 |
| 28/4/21                                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 07 MAG. 2021                                                            |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 27 APR. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19-05-2021                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4553657604 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00038930 | 2021-02-11 | EUR 74,98      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

2021-6324

Pro. 1205 Prt 26/04/2021

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                               |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0994525319<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 50,00        | 50,00      | 22 % |
| Num. speciali BT Italia*<br>UTTT1 0994525319                                                                                                          |      | 11,46        | 11,46      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0994525319   |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 61,46      | 13,52   |

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522100990452531900000614665 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 61,46 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAFH

Versione Style 2.8.2

10/05/2021 10:00 - 10:00

10/05/2021

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038930**  
Importo totale documento: **74.98**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0994525319**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0994525319**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Num. speciali BT Italia\***  
Valore unitario: **11.46**  
Valore totale: **11.46**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0994525319**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **61.46**  
Totale imposta: **13.52**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **61.46**  
Codice pagamento: **891522100990452531900000614665**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038930.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1105  
20/4/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAFH  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAFH  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038930**  
Importo totale documento: **74.98**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0994525319**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0994525319**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Num. speciali BT Italia\***  
Valore unitario: **11.46**  
Valore totale: **11.46**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0994525319**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **61.46**  
Totale imposta: **13.52**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **61.46**  
Codice pagamento: **891522100990452531900000614665**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038930.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1105  
20/4/21

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA  
28/4/21

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA  
07 MAG. 2021

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
27 APR. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA  
19-05-2021

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: 4553296957 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00039161 | 2021-02-11 | EUR 47,30      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

2021-6345

P.R. MOD DEL 26/04/2021

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                   |     |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                               | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Noleggio Switch*<br>UTTT1 09911140073<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |     | 37,48        | 37,48      | 22 % |
| Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 - Conto 2/20*<br>UTTT1 09911140073              |     | 1,57         | 1,57       | (N1) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09911140073  |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo                                   |         |            |         |
|--------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                      | 22 %    | 37,48      | 8,25    |
| N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972 | 0 %     | 1,57       | 0,00    |

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



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMv**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11. Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039161**  
Importo totale documento: **47.30**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09911140073**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio Switch\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **37.48**  
Valore totale: **37.48**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09911140073**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 - Conto 2/20\***  
Valore unitario: **1.57**  
Valore totale: **1.57**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09911140073**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **37.48**  
Totale imposta: **8.25**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **1.57**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza-pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **39.05**  
Codice pagamento: **891522100991114007300000390513**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039161.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1110  
26/4/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMv**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039161**  
Importo totale documento: **47.30**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09911140073**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio Switch\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **37.48**  
Valore totale: **37.48**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09911140073**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 - Conto 2/20\***  
Valore unitario: **1.57**  
Valore totale: **1.57**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09911140073**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **37.48**  
Totale imposta: **8.25**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **1.57**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **39.05**  
Codice pagamento: **891522100991114007300000390513**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039161.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1110  
26/4/21

**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° \_\_\_\_\_ 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:

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553649433 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00038820 | 2021-02-11 | EUR 197,64     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

| Dati ordine acquisto                                          |
|---------------------------------------------------------------|
| <i>2021-6350</i><br><i>Prof. Livi</i><br><i>02/26/04/2021</i> |
| Dati DDT                                                      |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                 |     |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                             | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Smart FBS Office biennale* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913348042<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |     | 162,00       | 162,00     | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913348042  |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 162,00     | 35,64   |

| Dati pagamento                              |                           |               |            |          |      |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo                          |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991334804200001620016 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 162,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAeu



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAeu  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038820**  
Importo totale documento: **197.64**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913348042**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Smart FBS Office biennale\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **162.00**  
Valore totale: **162.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913348042**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **162.00**  
Totale imposta: **35.64**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **162.00**  
Codice pagamento: **891522100991334804200001620016**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038820.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1111  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAeu  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038820**  
Importo totale documento: **197.64**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913348042**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Smart FBS Office biennale\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **162.00**  
Valore totale: **162.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913348042**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **162.00**  
Totale imposta: **35.64**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **162.00**  
Codice pagamento: **891522100991334804200001620016**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038820.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1111  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553647832 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00039639 | 2021-02-11 | EUR 202,69     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Hyperway xDSL BMG 1M* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913048071<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 166,14       | 166,14     | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913048071  |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 166,14     | 36,55   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991304807100001661493 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 166,14 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAew

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAew**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039639**  
Importo totale documento: **202.69**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913048071**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hyperway xDSL BMG 1M\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **166.14**  
Valore totale: **166.14**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048071**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **166.14**  
Totale imposta: **36.55**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **166.14**  
Codice pagamento: **891522100991304807100001661493**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039639.pdf**  
Formato: **PDF**

PROT- 1112  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAew  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **BS00039639**  
Importo totale documento: **202.69**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913048071**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hyperway xDSL BMG 1M\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **166.14**  
Valore totale: **166.14**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913048071**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **166.14**  
Totale imposta: **36.55**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **166.14**  
Codice pagamento: **891522100991304807100001661493**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_6600039639.pdf**  
Formato: **PDF**

PROT-1112  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 RISCO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                    |
| DATA                                                                    | FIRMA              |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553647805 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA MUNICIPALE AMAT</b><br>657, V. CESARE BATTISI<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00038068 | 2021-02-11 | EUR 61,02      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0997794247<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 50,00        | 50,00      | 22 % |
| Interurbane* Consip Fonia4<br>UTTT1 0997794247                                                                                                        |      | 0,02         | 0,02       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0997794247   |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 50,02      | 11,00   |

## Dati pagamento

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522100990779424700000500267 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 50,02 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAes

Versione Style 2.8.2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAes**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA MUNICIPAL.AMAT**

### Dati della sede

Indirizzo: **657, V. CESARE BATTISI**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)



Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038068**  
Importo totale documento: **61.02**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0997794247**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **50.00**  
Valore totale: **50.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997794247**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Interurbane\* Consip Fonia4**  
Valore unitario: **0.02**  
Valore totale: **0.02**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997794247**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **50.02**  
Totale imposta: **11.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **50.02**  
Codice pagamento: **891522100990779424700000500267**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038068.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1113  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAes  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA MUNICIPAL.AMAT

### Dati della sede

Indirizzo: 657, V. CESARE BATTISI  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

**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:

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00038068  
Importo totale documento: 61.02  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997794247  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 50.00  
Valore totale: 50.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997794247

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 0.02  
Valore totale: 0.02  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997794247

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 50.02  
Totale imposta: 11.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 50.02  
Codice pagamento: 891522100990779424700000500267

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00038068.pdf  
Formato: PDF

PROT. 1113  
26/4/21

**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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 7 MAG. 2021 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:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553296695 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA'</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00037846 | 2021-02-11 | EUR 35,97      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| 2021-6381 | PROT. 1121<br>26/04/21 |
| Dati DDT  |                        |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0997795527<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 19,48        | 19,48      | 22 % |
| Noleggio impianto principale*<br>UTTT1 0997795527<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31                                 |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0997795527   |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 29,48      | 6,49    |

## Dati pagamento

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522100990779552700000294817 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 29,48 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAM

Versione Style 2.8.2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMI**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA'**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento



Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00037846**  
Importo totale documento: **35.97**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0997795527**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **19.48**  
Valore totale: **19.48**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997795527**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Noleggio impianto principale\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **10.00**  
Valore totale: **10.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997795527**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **29.48**  
Totale imposta: **6.49**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi ai pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **29.48**  
Codice pagamento: **891522100990779552700000294817**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037846.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1121  
20/04/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMI  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA'

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00037846**  
Importo totale documento: **35.97**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0997795527**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **19.48**  
Valore totale: **19.48**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997795527**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Noleggio impianto principale\***  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **10.00**  
Valore totale: **10.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997795527**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **29.48**  
Totale imposta: **6.49**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi ai pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **29.48**  
Codice pagamento: **891522100990779552700000294817**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037846.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1121  
26/04/21

**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° 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:

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del <i>24</i>          |
| Data scadenza pagamento<br><i>3-5-21</i>                                |                        |
| DATA<br><i>28/4/21</i>                                                  | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br><i>07 MAG. 2021</i>                                             | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br><i>27 APR. 2021</i>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br><i>19-05-2021</i>                                   | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553295809 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00039345 | 2021-02-11 | EUR 48,80      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| <i>2021-6318</i> | <i>Proi. 1120</i>     |
| Dati DDT         | <i>DDT 26/04/2021</i> |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913042686<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 40,00        | 40,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913042686  |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 40,00      | 8,80    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991304268600000400038 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 40,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAMz



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMz**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM (più soci)**  
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039345**  
Importo totale documento: **48.80**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913042686**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Internet ADSL Professional 7M BMG 20K\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **40.00**  
Valore totale: **40.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913042686**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **40.00**  
Totale imposta: **8.80**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **40.00**  
Codice pagamento: **89152210099130426860000400038**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8300039345.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. Mio  
20/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMz  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039345**  
Importo totale documento: **48.80**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913042686**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Internet ADSL Professional 7M BMG 20K\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **40.00**  
Valore totale: **40.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913042686**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **40.00**  
Totale imposta: **8.80**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **40.00**  
Codice pagamento: **891522100991304268600000400038**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039345.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. Mo  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4553296421 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA MUNICIPIALITRASP.</b><br>V.C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00038084 | 2021-02-11 | EUR 61,00      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

2021-6345

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0997791524<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 50,00        | 50,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0997791524   |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 50,00      | 11,00   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100990779152400000500021 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 50,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAMr

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00038084  
Importo totale documento: 61.00  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997791524  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 50.00  
Valore totale: 50.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997791524

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 50.00  
Totale imposta: 11.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 50.00  
Codice pagamento: 891522100990779152400000500021

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00038084.pdf  
Formato: PDF

Prot. 1119  
26/4/21



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMr**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA MUNICIP.AUTOTRASP.**

### Dati della sede

Indirizzo: **V.C.BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMr**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA MUNICIP.AUTOTRASP.**

### Dati della sede

Indirizzo: **V.C.BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**

**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:

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00038084  
Importo totale documento: 61.00  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997791524  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 50.00  
Valore totale: 50.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997791524

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 50.00  
Totale imposta: 11.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 50.00  
Codice pagamento: 891522100990779152400000500021

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00038084.pdf  
Formato: PDF

Prot. 1119  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 |
| 28/4/21                                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 07 MAG. 2021                                                            |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 27 APR. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19-05-2021                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4553295724 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00038190 | 2021-02-11 | EUR 103,92     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                              |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Hyperway MPLS GBE 20MB* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913049127<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 85,18        | 85,18      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913049127  |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 85,18      | 18,74   |

| Dati pagamento                              |                           |               |           |          |      |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991304912700000851862 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 85,18 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAM

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038190**  
Importo totale documento: **103.92**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913049127**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hyperway MPLS GBE 20MB\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **85.18**  
Valore totale: **85.18**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913049127**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **85.18**  
Totale imposta: **18.74**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **85.18**  
Codice pagamento: **891522100991304912700000851862**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038190.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

P161 1118

26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMt**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMt  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00038190**  
Importo totale documento: **103.92**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913049127**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hyperway MPLS GBE 20MB\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **85.18**  
Valore totale: **85.18**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913049127**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **85.18**  
Totale imposta: **18.74**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **85.18**  
Codice pagamento: **891522100991304912700000851862**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038190.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

P161 1118

26/4/21

**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° *AN-29 SL5* del

Data scadenza pagamento

*3-5-21*DATA *28/4/21* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[firma]*
**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA  
*07 MAG. 2021*FIRMA *[firma]*
**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
*27 APR. 2021*FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA  
*19-05-2021*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:

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00039964 | 2021-02-11 | EUR 103,92     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                  |                                           |
|------------------|-------------------------------------------|
| <i>2021 636R</i> | <i>Provi. 1114</i><br><i>221 26/04/21</i> |
| Dati DDT         |                                           |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Hyperway ADSL 20M BMG 512K* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 09913049133<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 85,18        | 85,18      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 09913049133  |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 85,18      | 18,74   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100991304913300000851872 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 85,18 |          |      |

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUASG**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **BS00039964**  
Importo totale documento: **103.92**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913049133**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hyperway ADSL 20M BMG 512K\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **85.18**  
Valore totale: **85.18**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913049133**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **85.18**  
Totale imposta: **18.74**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **85.18**  
Codice pagamento: **891522100991304913300000851872**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_BS00039964.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1117  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUASG**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00039964**  
Importo totale documento: **103.92**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **09913049133**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hyperway ADSL 20M BMG 512K\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **85.18**  
Valore totale: **85.18**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **09913049133**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **85.18**  
Totale imposta: **18.74**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **85.18**  
Codice pagamento: **891522100991304913300000851872**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TiCRMB\_2021\_C20\_8S00039964.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

POT-1117

26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 |
| 28/4/21                                                                 |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 07 MAG. 2021                                                            |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 27 APR. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19-05-2021                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553295745 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T.</b><br>657, V. BATTISTI<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00037998 | 2021-02-11 | EUR 97,60      |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

|           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| 2021-6366 | Proi. MUG<br>DEL 26/04/2021 |
| Dati DDT  |                             |

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0997791480<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 80,00        | 80,00      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0997791480   |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 80,00      | 17,60   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |           |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100990779148000000800070 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 80,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAVh

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAMn**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **A.M.A.T.**

### Dati della sede

Indirizzo: **657, V. BATTISTI**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)  
Numero documento: **8S00037998**  
Importo totale documento: **97.60**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **0997791480**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **80.00**  
Valore totale: **80.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **0997791480**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **80.00**  
Totale imposta: **17.60**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **80.00**  
Codice pagamento: **891522100990779148000000800070**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00037998.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1116  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAMn  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: A.M.A.T.

### Dati della sede

Indirizzo: 657, V. BATTISTI  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

**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:



Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00037998  
Importo totale documento: 97.60  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0997791480  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 80.00  
Valore totale: 80.00  
IVA (%): 22.00

### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0997791480

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 80.00  
Totale imposta: 17.60  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 80.00  
Codice pagamento: 891522100990779148000000800070

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00037998.pdf  
Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1116  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Contr. Rep. n° _____ del _____                                          |                                           |
| Conv. n° _____ del _____                                                |                                           |
| Determ. A.D. n° _____ del _____                                         |                                           |
| Delib. C.A. n° <i>AS. 29 GAS.</i> del _____                             |                                           |
| Data scadenza pagamento <i>3-5-21</i>                                   |                                           |
| DATA<br><i>28/4/21</i>                                                  | L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                           |
| DATA<br><i>07 MAG. 2021</i>                                             | FIRMA <i>[Signature]</i>                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                           |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                           |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                           |
| DATA<br><i>27 APR. 2021</i>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                           |
| DATA                                                        | FIRMA                                     |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553505267 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT</b><br>34, V. REGINA MARGHERITA<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8S00039054 | 2021-02-11 | EUR 146,68     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

2021-6296

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

proi. 1094  
per 26/04/21

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                    |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0994535498<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 80,00        | 80,00      | 22 % |
| Locali* Consip Fonia4<br>UTTT1 0994535498                                                                                                                  |      | 1,02         | 1,02       | 22 % |
| Interurbane* Consip Fonia4<br>UTTT1 0994535498                                                                                                             |      | 1,00         | 1,00       | 22 % |
| Numeri mobili* Consip Fonia4<br>UTTT1 0994535498                                                                                                           |      | 5,65         | 5,65       | 22 % |
| Num. speciali Irideos*<br>UTTT1 0994535498                                                                                                                 |      | 0,26         | 0,26       | 22 % |
| Num. speciali BT Italia*<br>UTTT1 0994535498                                                                                                               |      | 32,30        | 32,30      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0994535498   |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo |
|----------------|
|----------------|

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 120,23     | 26,45   |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| <b>Pagamento completo</b>                   |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100990453549800001202315 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 120,23 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUASE

Versione Style 2.8.2

ITALIA 2020

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUASE**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AMAT**

### Dati della sede

Indirizzo: **34, V. REGINA MARGHERITA**  
CAP: **74100**  
Comune: **TARANTO TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11. (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00039054  
Importo totale documento: 146.68  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0994535498  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 80.00  
Valore totale: 80.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Locali\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 1.02  
Valore totale: 1.02  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 1.00  
Valore totale: 1.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: Numeri mobili\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 5.65  
Valore totale: 5.65  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: Num. speciali Irideos\*  
Valore unitario: 0.26  
Valore totale: 0.26  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: Num. speciali BT Italia\*

Valore unitario: **32.30**

Valore totale: **32.30**

IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **UTTT1**

Valore testo: **0994535498**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **120.23**

Totale imposta: **26.45**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)

Data scadenza-pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)

Importo: **120.23**

Codice pagamento: **891522100990453549800001202315**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00039054.pdf**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prorogata

26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUASE  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AMAT

### Dati della sede

Indirizzo: 34, V. REGINA MARGHERITA  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)



**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:

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00039054  
Importo totale documento: 146.68  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0994535498  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 80.00  
Valore totale: 80.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Locali\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 1.02  
Valore totale: 1.02  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 1.00  
Valore totale: 1.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: Numeri mobili\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 5.65  
Valore totale: 5.65  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: Num. speciali Irideos\*  
Valore unitario: 0.26  
Valore totale: 0.26  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994535498

### Nr. linea: 6

**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 bene/servizio: Num. speciali BT Italia\*

Valore unitario: 32.30

Valore totale: 32.30

IVA (%): 22.00

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1

Valore testo: 0994535498

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): 22.00

Totale imponibile/importo: 120.23

Totale imposta: 26.45

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)

Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)

Importo: 120.23

Codice pagamento: 891522100990453549800001202315

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00039054.pdf

Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Proton 1097  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 RISSCONTRO |
| 28-4-21                                                                 |                         |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                         |
| DATA                                                                    | FIRMA                   |
| 7 MAG. 2021                                                             |                         |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 27 APR. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 19-05-2021                                                  |                        |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                              |                        |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |
|                                                                              |                        |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                             |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE:

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4553504985 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZ.MUNIC.AUTOTRASP. A.M.A.T.</b><br>34, V. REGINA MARGHERITA<br>74100 - TARANTO TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8S00038085 | 2021-02-11 | EUR 137,99     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

2021\_6292

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

Piasi - 1096  
DEL 26/04/21

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

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 0994526785<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 80,00        | 80,00      | 22 % |
| Locali* Consip Fonia4<br>UTTT1 0994526785                                                                                                                  |      | 0,71         | 0,71       | 22 % |
| Interurbane* Consip Fonia4<br>UTTT1 0994526785                                                                                                             |      | 0,68         | 0,68       | 22 % |
| Numeri mobili* Consip Fonia4<br>UTTT1 0994526785                                                                                                           |      | 7,03         | 7,03       | 22 % |
| Num. speciali Telecom Italia*<br>UTTT1 0994526785                                                                                                          |      | 0,03         | 0,03       | 22 % |
| Num. speciali BT Italia*<br>UTTT1 0994526785                                                                                                               |      | 24,66        | 24,66      | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 0994526785   |      |          | UTTT1          |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 113,11     | 24,88   |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| <b>Pagamento completo</b>                   |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891522100990452678500001131175 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 113,11 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUASA

Versione Style 2.8.2

2021-05-03

2021-05-03

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUASA  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZ.MUNIC.AUTOTRASP. A.M.A.T.

### Dati della sede

Indirizzo: 34, V. REGINA MARGHERITA  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)



Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8S00038085  
Importo totale documento: 137.99  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0994526785  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 80.00  
Valore totale: 80.00  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: Locali\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 0.71  
Valore totale: 0.71  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 0.68  
Valore totale: 0.68  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: Numeri mobili\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 7.03  
Valore totale: 7.03  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: Num. speciali Telecom Italia\*  
Valore unitario: 0.03  
Valore totale: 0.03  
IVA (%): 22.00

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: Num. speciali BT Italia\*  
Valore unitario: **24.66**  
Valore totale: **24.66**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: **0994526785**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **113.11**  
Totale imposta: **24.88**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **113.11**  
Codice pagamento: **891522100990452678500001131175**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8S00038085.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1096  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUASA  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZ.MUNIC.AUTOTRASP. A.M.A.T.

### Dati della sede

Indirizzo: 34, V. REGINA MARGHERITA  
CAP: 74100  
Comune: TARANTO TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

**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:

Valuta importi: EUR  
Data documento: 2021-02-11 (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: 8500038085  
Importo totale documento: 137.99  
Causale: 2BIM 2021

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 0994526785  
Codice commessa/convenzione: UTTT1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: Linea ISDN base Consip Fonia4 - Area Primaria\* 01/12/20 - 31/01/21  
Data inizio periodo di riferimento: 2020-12-01 (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: 2021-01-31 (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: 80.00  
Valore totale: 80.00  
IVA (%): 22.00

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: Locali\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 0.71  
Valore totale: 0.71  
IVA (%): 22.00

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: Interurbane\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 0.68  
Valore totale: 0.68  
IVA (%): 22.00

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### **Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: Numeri mobili\* Consip Fonia4  
Valore unitario: 7.03  
Valore totale: 7.03  
IVA (%): 22.00

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### **Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: Num. speciali Telecom Italia\*  
Valore unitario: 0.03  
Valore totale: 0.03  
IVA (%): 22.00

#### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

### **Nr. linea: 6**

**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 bene/servizio: Num. speciali BT Italia\*  
Valore unitario: 24.66  
Valore totale: 24.66  
IVA (%): 22.00

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: UTTT1  
Valore testo: 0994526785

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 113.11  
Totale imposta: 24.88  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP18 (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: 2021-05-03 (03 Maggio 2021)  
Importo: 113.11  
Codice pagamento: 891522100990452678500001131175

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: TICRMB\_2021\_C20\_8S00038085.pdf  
Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Prot. 1096  
26/4/21

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del <i>Ani 24 545.</i> |
| Data scadenza pagamento<br><i>3-5-21</i>                                |                        |
| DATA<br><i>28/4/21</i>                                                  | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br><i>7 MAG. 2021</i>                                              | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br><i>27 APR. 2021</i>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br><i>19-05-2021</i>                                   | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4553647932 Data SDI: 15/02/2021 00:18

Formato Trasmissione: FPA12

| Mittente                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIM S.p.A.</b><br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA</b><br>V. CESARE BATTISTI 657<br>74120 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: UFBN90 |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 8200078527 | 2021-02-11 | EUR 265,96     |
| Causale          |            |            |                |
| 2BIM 2021        |            |            |                |

2021 - 6242

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

POT. 1108  
DET 26/04/2021

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Servizi aggiuntivi Nuvola It Data Space* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 093413032375<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31 |      | 78,00        | 78,00      | 22 % |
| Servizi Nuvola It Data Space* 01/12/20 - 31/01/21<br>UTTT1 093413032375<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2021-01-31            |      | 140,00       | 140,00     | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 093413032375 |      |          | UTTT1          |     |     |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 218,00     | 47,96   |

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

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Cod. Pag.<br>891522109341303237500002180082 | bollettino di c/c postale | 2021-05-03    | EUR 218,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IUAey

Versione Style 2.8.2

218,00 - 14/21

218,00 - 14/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**  
Progressivo di invio: **IUAey**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**  
Codice fiscale: **00488410010**  
Denominazione: **TIM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**  
Numero civico: **1**  
CAP: **20123**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1580695**  
Capitale sociale: **11677002855.10**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**  
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**  
CAP: **74120**  
Comune: **TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8Z00078527**  
Importo totale documento: **265.96**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **093413032375**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizi aggiuntivi Nuvola It Data Space\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **78.00**  
Valore totale: **78.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413032375**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Servizi Nuvola It Data Space\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **140.00**  
Valore totale: **140.00**  
IVA (%): **22.00**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413032375**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **218.00**  
Totale imposta: **47.96**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi ai pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **218.00**  
Codice pagamento: **891522109341303237500002180082**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8Z00078527.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1109  
26/4/21

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010  
Progressivo di invio: IUAey  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010  
Codice fiscale: 00488410010  
Denominazione: TIM S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri  
Numero civico: 1  
CAP: 20123  
Comune: MILANO  
Provincia: MI  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1580695  
Capitale sociale: 11677002855.10  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733  
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

### Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657  
CAP: 74120  
Comune: TARANTO  
Provincia: TA  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

**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:

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)  
Numero documento: **8Z00078527**  
Importo totale documento: **265.96**  
Causale: **2BIM 2021**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **093413032375**  
Codice commessa/convenzione: **UTTT1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizi aggiuntivi Nuvola It Data Space\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **78.00**  
Valore totale: **78.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413032375**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Servizi Nuvola It Data Space\* 01/12/20 - 31/01/21**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)  
Valore unitario: **140.00**  
Valore totale: **140.00**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **UTTT1**  
Valore testo: **093413032375**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **218.00**  
Totale imposta: **47.96**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi ai pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2021-05-03** (03 Maggio 2021)  
Importo: **218.00**  
Codice pagamento: **891522109341303237500002180082**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TICRMB\_2021\_C20\_8Z00078527.pdf**  
Formato: **PDF**

Prot. 1109  
26/4/21

**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° 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:



**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 28/4/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

DATA 07 MAG. 2021 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

DATA 19.05.2021 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: