

1295



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 802

ICR

TOMOR

1ER
RE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100000506388

Codice Fiscale: 05466391009

Identificativo Pagamento: 802

Data Inserimento: 20/04/2021 - 15:27

Importo: 10358,06 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

UHL
23/4/21
Quall

**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	802	20/04/2021			10.358,06

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

ICR S.P.A.

VIA DELLA PISANA, 437

00163 ROMA (RM)

Partita IVA: 05466391009 C.F. 05466391009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilatrecentocinquantotto e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 42 del 31/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

35 CIG Z982ABF4E1, 34 CIG Z982ABF4E1, 33 CIG Z982ABF4E1, FPR
4/21 CIG Z982ABF4E1, 12 CIG Z982ABF4E1, FPR 21/21 CIG
Z6C2FE21B9, 42 CIG ZBE3014738

IMPORTO LORDO	10.358,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.358,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	10.358,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4396630894 Data SDI: 19/01/2021 08:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.p.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - Roma - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	FPR 4/21	2021-01-18	EUR 884,82
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3739. Basato su Consegne 4737.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1
--

Dati DDT

DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC530AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC530A nero Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	67,29	134,58	22 %
CC531A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC531Aciano Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	66,32	132,64	22 %
CC532A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC532A giallo Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	66,32	132,64	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC533AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC533A magenta Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	66,32	132,64	22 %
CE400A	CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	96,38	192,76	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	725,26	159,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-18	EUR 725,26		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invo: 4

Versione Style 2.8.2

FIRV 20420

TVC	N.IVA <i>ll6</i>
DATA DI REGISTR. <i>19 GEN. 2021</i>	

Mittente	Destinatario
ICR S.p.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - Roma - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	FPR 4/21	2021-01-18	EUR 884,82
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3739. Basato su Consegne 4737.			

Dati ordine acquisto

Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10
DDT 4737 Data DDT 2020-12-10

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC530AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC530A nero Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	67,29	134,58	22 %
CC531A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC531Aciano Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	66,32	132,64	22 %
CC532A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC532A giallo Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	66,32	132,64	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC533AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC533A magenta Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	66,32	132,64	22 %
CE400A	CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ Ord. OACE000540 Data Ord. 2020-12-02 CIG Z982ABF4E1 DDT 4737 Data DDT 2020-12-10	2	96,38	192,76	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	725,26	159,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-18	EUR 725,26		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 4

Versione Style 2.8.2

FIRV 20420

116

DATA DI REGISTR. 19 GEN. 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° 06	del 19/11/2019
Data scadenza pagamento 18/03/2021	
DATA 23 GEN. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 28 GEN. 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 27 dic 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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 690996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	ITALY			
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale		Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.
C001321	IT00146330733 00146330733		1	DDT	10.12.20	4737
Banca/ Agenzia cliente			Condizioni pagamento		Valuta	
IT97H0103003216000063116674			BBIN 60 gg d.f.		EUR	
Agente			Rif.Ns.Documenti			
-Nessun addetto vendite-			VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3739.			
Doc. Riferimento Cliente			Annotazioni			
OACE000540			*remo.			

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
CC530AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC530A nero	PZ	2			
CC531A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC531Aciano	PZ	2			
CC532A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC532A giallo	PZ	2			
CC533AC	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CC533A magenta	PZ	2			
CE400A	CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN/N/XH (5.500PG) 1PZ	PZ	2			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto	
			10.12.20	
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto	Firma destinatario
	COLLI		CVENDITA	
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente
1,00	10,00	0,00	PORTO FRANCO	
Vettori			Data/ora ritiro	Firma Vettore
BRT SPA				
PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI				

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

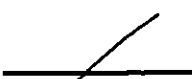
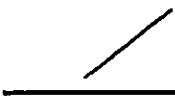
Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della ricezione, accertamento e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Confermato da (firma)	Data	Firma
Presa in carico materiale conferito	28 DIC. 2020	

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19	Nostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19	Data Doc. 02/12/2020	Numero Documento OACE000540				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z982ABF4E1		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002701		Toner nero Hp 2025 N	PZ	2,00	67,2900		134,58
00002702		Toner ciano HP 2025 N	PZ	2,00	66,3200		132,64
00002703		Toner giallo HP 2025 N	PZ	2,00	66,3200		132,64
00002704		Toner magenta HP 2025 N	PZ	2,00	66,3200		132,64
00006095		Scorta Rochira Giuseppe					
		Toner HP CLJ MFP M570DN Nero	PZ	2,00	96,3800		192,76
		Scorta Ufficio Acquisti					
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 725,26	€ 159,56	€ 884,82		
		Totale	€ 725,26	€ 159,56	€ 884,82		

Firme

 **Il compilatore**
 **Resp. unità A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4408802294 Data SDI: 21/01/2021 11:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	12	2021-01-21	EUR 401,48
Causale			
Basato su Consegne 4574, 4786. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 4 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 5 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4786 Data DDT 2020-12-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Q6000A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6000A nero Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1	62,39	62,39	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Q6001A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6001Aciano Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1	68,10	68,10	22 %
Q6002A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6002A giallo Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1	68,10	68,10	22 %
Q6003A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6003A magenta Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1	68,10	68,10	22 %
Q6000A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6000A nero Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 5 CIG Z982ABF4E1 DDT 4786 Data DDT 2020-12-14	1	62,39	62,39	22 %

Dati Riepilogo

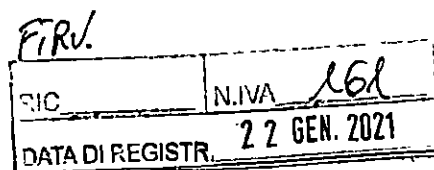
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	329,08	72,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-21	EUR 329,08		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 12

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4408802294 Data SDI: 21/01/2021 11:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	12	2021-01-21	EUR 401,48
Causale			
Basato su Consegne 4574, 4786. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 4 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 5 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4574 Data DDT 2020-11-30
DDT 4786 Data DDT 2020-12-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Q6000A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6000A nero Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1✓	62,39	62,39	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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:

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Q6001A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6001Aciano Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1✓	68,10	68,10	22 %
Q6002A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6002A giallo Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1✓	68,10	68,10	22 %
Q6003A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6003A magenta Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 4574 Data DDT 2020-11-30	1✓	68,10	68,10	22 %
Q6000A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6000A nero Ord. OACE000437 Data Ord. 2021-01-21 Item 5 CIG Z982ABF4E1 DDT 4786 Data DDT 2020-12-14	1✓	62,39	62,39	22 %

Dati Riepilogo

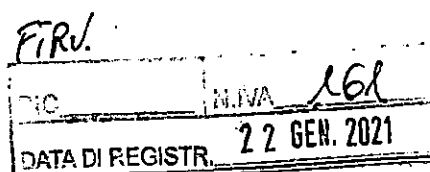
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	329,08	72,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-21	EUR 329,08		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 12

Versione Style 2.8.2



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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 21/03/2021

DATA 26 GEN. 2021 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28 GEN. 2021 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 22-01-2021 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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	ITALY			
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale		Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.
C001321	IT00146330733 00146330733		1	DDT	30.11.20	4574
Banca/ Agenzia cliente			Condizioni pagamento		Valuta	
IT97H0103003216000063116674			BBIN 60 gg d.f.		EUR	
Agente			Rif.Ns.Documenti			
-Nessun addetto vendite-			VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2936.			
Doc. Riferimento Cliente			Annotazioni			
OACE000437						

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
Q6000A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6000A nero	PZ	1			
Q6001A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6001Aciano	PZ	1			
Q6002A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6002A giallo	PZ	1			
Q6003A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6003A magenta	PZ	1			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto	
			30.11.20	
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto	Firma destinatario
	COLLI		C/VENDITA	
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente
1,00	8,00	0,00	PORTO FRANCO	
Vettori			Data/ora ritiro	Firma Vettore
BRT SPA				
PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI				

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della ricezione della merce e presa in carico del materiale (L. n. 26 del 21/04/2006)		
Conferma ricezione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	1-5 DIC. 2020	



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP					
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale			Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.
C001321	IT00146330733	00146330733		1	DDT	14.12.20	4786
Banca/ Agenzia cliente				Condizioni pagamento		Valuta	
IT97H0103003216000063116674				BBIN		60 gg d.f.	EUR
Agente				Rif.Ns.Documenti			
-Nessun addetto vendite-				VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2936.			
Doc. Riferimento Cliente				Annotazioni			
OACE000437							

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
Q6000A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet Q6000A nero	PZ	1			

Luogo inizio trasporto				Data/ora inizio trasporto	
				14.12.20	
Trasporto a cura del		Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto	
		COLLI		C/VENDITA	
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto		
1,00	2,00	0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro		Firma Vettore
BRT SPA					
PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, avvenuta e presa in carico del materiale (Dds n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/consegna materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	
	28 DIC. 2020	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19	Nostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19	Data Doc. 13/10/2020	Numero Documento OACE000437				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z982ABF4E1		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00001821		Toner nero HP CLJ 2605/1600	PZ	2,00	62,3900		124,78
00001820		Toner ciano HP CLJ 2605/1600	PZ	1,00	68,1000		68,10
00001822		Toner giallo HP CLJ 2605/1600	PZ	1,00	68,1000		68,10
00001824		Toner magenta HP CLJ 2605/1600	PZ	1,00	68,1000		68,10
		Scorta Dott. Carrieri Nicola					
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 329,08	€ 72,40	€ 401,48		
		Totali	€ 329,08	€ 72,40	€ 401,48		

Firma

 Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4433102448 Data SDI: 26/01/2021 09:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.p.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - Roma - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	FPR 21/21	2021-01-26	EUR 4.800,00
Causale			
Basato su Ordini cliente 3955. Basato su Consegne 4934.			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000573 Data Ord. 2020-12-22 Item 1 CIG Z6C2FE21B9

Dati DDT

DDT 4934 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000573 Data Ord. 2020-12-22 Item 1 CIG Z6C2FE21B9 DDT 4934 Data DDT 2020-12-22 rif. Amministrazione: esenti	60,000	0,08	4.800,00	(N4)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente ha Art 124 d.l. 19/05/20	0 %	4.800,00	0,00

Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-26	EUR 4.800,00		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 21

Versione Style 2.8.2

FIR 20592

RIC	N.IVA <i>132</i>
DATA DI REGISTR. 02 FEB. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4433102448 Data SDI: 26/01/2021 09:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ICR S.p.A
VIA DELLA PISANA, 437
00163 - Roma - RM - IT
P.IVA: IT05466391009
Cod. Fiscale: 05466391009
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	FPR 21/21	2021-01-26	EUR 4.800,00

Causale

Basato su Ordini cliente 3955. Basato su Consegne 4934.

Importo Bollo Virtuale

2.00

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000573 Data Ord. 2020-12-22 Item 1 CIG Z6C2FE21B9

Dati DDT

DDT 4934 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
KZD01	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO Ord. OACE000573 Data Ord. 2020-12-22 Item 1 CIG Z6C2FE21B9 DDT 4934 Data DDT 2020-12-22 rif. Amministrazione: esenti	60.000	0,08	4.800,00	(N4)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente Iva Art 124 d.l. 19/05/20	0 %	4.800,00	0,00

Dati pagamento

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

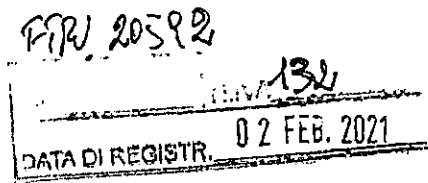
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-26	EUR 4.800,00		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 21

Versione Style 2.8.2



8.00 0,00

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° 138 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 26/03/2021

DATA 6 FEB. 2021 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 11/02/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 22-04-2021 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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

1112045

RM

CIG		CUP			
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.
C001321	IT00146330733 00146330733	1	DDT	22.12.20	4934
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento		Valuta	
IT97H0103003216000063116674		BBIN 60 gg d.f.		EUR	
Agente		Rif.Ns.Documenti			
-Nessun addetto vendite-		Basato su Ordini cliente 3955.			
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni			
OACE000573		2 PLT DEL FTO 120X80X150H DA KG 180 L'UNO consegna aassicurata			

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
KZ001	MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI CON ELASTICO	PZ	60.000			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			22.12.20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni	Causale Trasporto		Firma destinatario	
	BANCALE	C/VENDITA			
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente	
2,00	300,00	0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro	Firma Vettore	
LAZIALE DISTRIBUZIONE SPA					
VIA CAMPOBELLO 4-4/A, 00040, POMEZIA, RM					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.



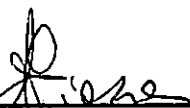
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO AMAT		
Conformità della quantità, accettazione e qualità del materiale (Ods n°20 del 21/04/2000)		
Conferenza/accettazione materiale	Data	Firma
Preso in carico	21 GEN. 2021	

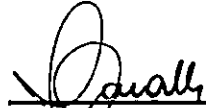
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 14/12/2020	Nostro Riferimento Proc. 2/A Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 18/12/2020	Numero Documento OACE000573				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z6C2FE21B9		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008761		Mascherina chirurgica (coronavirus) Possibilità Vs. consegna parziale Quantità necessaria 1^ consegna pz 25.000 Rif. Vs. prev. del 14/12/2020	PZ	60.000,00	0,0800		4.800,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 4.800,00	€ 1.056,00	€ 5.856,00		
		Totale	€ 4.800,00	€ 1.056,00	€ 5.856,00		

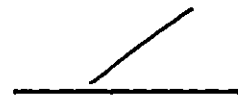
Firma

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4471538692 Data SDI: 02/02/2021 14:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	33	2021-01-31	EUR 606,07
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3845. Basato su Consegne 5033.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 5033 Data DDT 2020-12-22
DDT 5033 Data DDT 2020-12-22
DDT 5033 Data DDT 2020-12-22
DDT 5033 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CB540A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A nero Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	2	53,11	106,22	22 %
CB541A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A ciano Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	3	48,82	146,46	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CB542A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A giallo con Toner ColorSphere Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	3	48,82	146,46	22 %
CB543A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A magenta con Toner ColorSphere Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	2	48,82	97,64	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	496,78	109,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 496,78		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 33

Versione Style 2.8.2

DDT. MRSISIZNIR

CIC	N.IVA. 350
DATA DI REGISTR. 10 FEB 2021	

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. MCN ITALIANA SPA VIA DELLA PISANA, 437 100163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	5033	2021-01-31	EUR 606,07
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3845. Basato su Consegne 5033.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 3 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 4 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 5033 Data DDT 2020-12-22
DDT 5033 Data DDT 2020-12-22
DDT 5033 Data DDT 2020-12-22
DDT 5033 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CB540A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A nero Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	2 ✓	53,11	106,22	22 %
CB541A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A ciano Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	3 ✓	48,82	146,46	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visita di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ 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:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CB542A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A giallo con Toner ColorSphere Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 3 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	3 ✓	48,82	146,46	22 %
CB543A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A magenta con Toner ColorSphere Ord. OACE000544 Data Ord. 2020-12-14 Item 4 CIG Z982ABF4E1 DDT 5033 Data DDT 2020-12-22	2 ✓	48,82	97,64	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
SI (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter. DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	496,78	109,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 496,78		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 33

Versione Style 2.8.2

DDT. MRSISI ZNIR

350

DATA DI REGISTR. 10 FEB 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°	06 del 19/11/2019
Data scadenza pagamento	31/03/2021
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
13 FEB. 2021	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
04 MAR. 2021	<i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
1 FEB. 2021	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-06-2021	<i>[Signature]</i>

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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP			
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.
C001321	IT00146330733	00146330733	1	22.12.20	5033
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento		Valuta	
IT97H0103003216000063116674		BBIN		60 gg d.f. EUR	
Agente		Rif.Ns.Documenti			
-Nessun addetto vendite-		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3845.			
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni			
OACE000544		ATTENZIONE IL MATERIALE DI QUESTO DDT E' CONTENUTO NEL BANCAL DEL DDT 5032			

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
CB540A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A, nero	PZ	2			
CB541A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A, ciano	PZ	3			
CB542A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A, giallo, con Toner ColorSphere	PZ	3			
CB543A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A, magenta, con Toner ColorSphere	PZ	2			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			22.12.20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto		Firma destinatario
	COLLI		C/VENDITA		
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto		Firma conducente
		0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro		Firma Vettore
GRUPPO DELTA LOGISTICA SRL					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

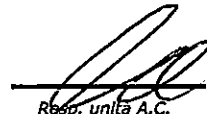
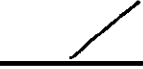
In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, avvenuta nel e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2016)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
	21 GEN. 2021	
Presa in carico materiale conforme		

Pagina : 1

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19	Nostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19	Data Doc. 04/12/2020	Numero Documento OACE000544				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z982ABF4E1 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002636		Toner nero HP CP 1515/1312	PZ	2,00	53,1100		106,22
00002637		Toner Cyano HP CP 1515/1312	PZ	3,00	48,8200		146,46
00002638		Toner giallo HP CP 1515/1312	PZ	3,00	48,8200		146,46
00002639		Toner magenta HP CP 1515/1312	PZ	2,00	48,8200		97,64
		*01 giallo resti. prestito Dott.ssa Passeretti					
		*01 ciano resti. prestito Dott.ssa Passeretti					
		Scorta Dott.ssa Tursi					
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 496,78	€ 109,29	€ 606,07		
	Totali		€ 496,78	€ 109,29	€ 606,07		

Firme

 **Il compilatore**
 **Resp. unità A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4481820742 Data SDI: 03/02/2021 17:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	42	2021-01-31	EUR 3.599,00
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 18. Basato su Consegne 12.			

Dati ordine acquisto

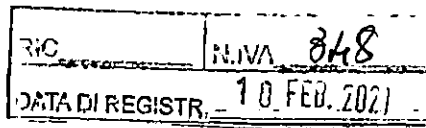
Ord.OACE000006 Data Ord. 2021-01-07 Item 1 CIG ZBE3014738

Dati DDT

DDT 12 Data DDT 2021-01-13

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SAP 081	FLACONE VALIDO GEL IGIENIZZANTE MANI 80ml Ord. OACE000006 Data Ord. 2021-01-07 Item 1 CIG ZBE3014738 DDT 12 Data DDT 2021-01-13	5.000	0,59	2.950,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	2.950,00	649,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 2.950,00		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 42

Versione Style 2.8.2

23

FATTURA ELETTRONICA: Data SDI: 03/02/2021 17:40

Id SDI: 4481820742 Data SDI: 03/02/2021 17:40

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	42	2021-01-31	EUR 3.599,00
Causale			
VERSAMENTO IVA A.VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 18. Basato su Consegne 12.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000006 Data Ord. 2021-01-07 Item 1 CIG ZBE3014738

Dati DDT

DDT 12 Data DDT 2021-01-13

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SAP 081	FLACONE VALIDO GEL IGIENIZZANTE MANI 80ml Ord. OACE000006 Data Ord. 2021-01-07 Item 1 CIG ZBE3014738 DDT 12 Data DDT 2021-01-13	5.000	0,59	2.950,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S. (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter.DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	2.950,00	649,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-03-31	EUR 2.950,00		IT97H0103003216000063116674

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento 31/03/2021

DATA 13 FEB. 2021 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 04 MAR. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 22-04-2021

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 visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP					
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.		
C001321	IT00146330733	1	DDT	13.01.21	12		
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento		Valuta			
IT97H0103003216000063116674		BBIN		60 gg d.f.		EUR	
Agente		Rif.Ns.Documenti					
-Nessun addetto vendite-		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 18.					
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni					
OACE000006		CONSEGNA URGENTISSIMA CON SERVIZIO GOLD PLT FTO120X80X100H CONSEGNA ASSICURATA ALL RISK					

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
SAP 081	FLACONE VALIDO GEL IGIENIZZANTE MANI 80ml	FL	5.000			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			13.01.21		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni		Causale Trasporto		Firma destinatario
	BANCALE		CVENDITA		
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto		Firma conducente
1,00	500,00	0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro		Firma Vettore
GRUPPO DELTA LOGISTICA SRL					

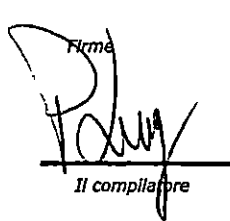
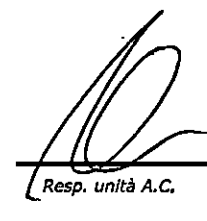
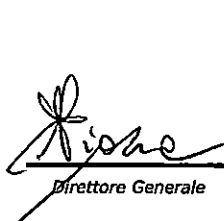
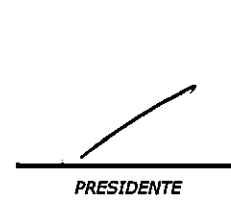
I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, ricevuta del presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2016)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conferita	19 GEN. 2021	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 30/12/2020	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 04/01/2021	Numero Documento OACE000006 Pag. 1				
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG ZBE3014738 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005232		Gel igienizzante tipo Amuchina ml 80 Rif. Vs. prev. del 30/12/2020 Consegna Ufficio Acquisti -1° piano Palazzina Uffici Amministrativi	PZ	5.000,00	0,5900		2.950,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce al propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.950,00	€ 649,00	€	3.599,00	
		Totale	€ 2.950,00	€ 649,00	€	3.599,00	

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4471542500 Data SDI: 02/02/2021 09:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	34	2021-01-31	EUR 181,87
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3872. Basato su Consegne 5031.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000563 Data Ord. 2020-12-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 5031 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CE401A	CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ Ord. OACE000563 Data Ord. 2020-12-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 5031 Data DDT 2020-12-22	1	149,07	149,07	22 %

FIR 20629

N. IVA 343
DATA DI REGISTRAZIONE 10 FEB 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	149,07	32,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 149,07		IT97H0103003216000063116674

2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4471542500 Data SDI: 02/02/2021 09:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	34	2021-01-31	EUR 181,87
Causale			
P. Basato su Ord. VERSAMENTO IVA-A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3872. Basato su Consegne 5031.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000563 Data Ord. 2020-12-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 5031 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CE401A	CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ Ord. OACE000563 Data Ord. 2020-12-16 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 5031 Data DDT 2020-12-22	1	149,07	149,07	22 %

FIR 20629

343

INVIATA E REGISTRATA 16 FEB 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	149,07	32,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Bonifico

2021-03-31

EUR 149,07

IT97H0103003216000063116674

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°	06 del 19/11/2019
Data scadenza pagamento	31/03/2021
DATA 18 FEB. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 MAR. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-01-2021	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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

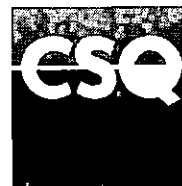
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP					
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.		
C001321	IT00146330733	1	DDT	22.12.20	5031		
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento		Valuta			
IT97H0103003216000063116674		BBIN		60 gg d.f.		EUR	
Agente		Rif.Ns.Documenti					
-Nessun addetto vendite-		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3872.					
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni					
OACE000563		ATTENZIONE IL MATERIALE DI QUESTO DDT E' CONTENUTO NEL BANCALE DEL DDT 5032					

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
CE401A	CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ	PZ	1			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			22.12.20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni	Causale Trasporto		Firma destinatario	
	COLLI	C/VENDITA			
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente	
		0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro		Firma Vettore
GRUPOPO DELTA LOGISTICA SRL					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

→ TONER Spagnolo → CM 35325 50557/8000

Oggetto: 3° INVITO - AMAT TARANTO - ICR - 2021.02.01 - Vss. D.d.T. 5031 e 5032 del 22/12/2020 - Richiesta sostituzione merce non conforme

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

Data: 12/02/2021, 14:43

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Amministrazione ICR SPA <amministrazione@icrspa.it>

Buongiorno sono Luigi,

Rinnovo gli inviti già a Voi inoltrati in data 21/01 e 01/02 di sotto riportati.

Cordiali saluti - Luigi.

Il 01/02/2021 13:17, Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

rinnovo l'invito fattoVi in data 21/01 di sotto riportato al quale nn è seguito alcun riscontro.

Cordiali saluti - Luigi

Il 21/01/2021 13:42, Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la Vs. consegna effettuata con i D.d.T. riportati in oggetto, con la presente si comunica quanto segue:

01) il D.d.T. 5031 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

02) il D.d.T. 5032 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

03) Di fatto sono stati consegnati n° 02 toner aventi codice produttore CF 401 A (per HP M252/M277).

Con la presente chiediamo:

a) la consegna dei toner da noi richiesti ai punti 01)-e-02);

b) il ritiro dei toner da Voi consegnati al punto 03);

c) sapere se la sostituzione avverrà con nuova emissione di Vs. D.d.T. generato dal Vs. sistema informatico (in tal caso la scrivente, a livello contabile, dovrebbe effettuare una bolla di reso avente come causale "Reso materiale non conforme".

Restando in attesa di Vs. disposizioni, porgo Cordiali saluti - Luigi.

Oggetto: 2° INVITO - AMAT TARANTO - ICR - 2021.02.01 - Vss. D.d.T. 5031 e 5032 del 22/12/2020 -Richiesta sostituzione merce non conforme

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

Data: 01/02/2021, 13:17

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Amministrazione ICR SPA <amministrazione@icrspa.it>

Buongiorno sono Luigi,

rinnovo l'invito fattoVi in data 21/01 di sotto riportato al quale nn è seguito alcun riscontro.

Cordiali saluti - Luigi

Il 21/01/2021 13:42, Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la Vs. consegna effettuata con i D.d.T. riportati in oggetto, con la presente si comunica quanto segue:

01) il D.d.T. 5031 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

02) il D.d.T. 5032 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

03) Di fatto sono stati consegnati n° 02 toner aventi codice produttore CF 401 A (per HP M252/M277).

Con la presente chiediamo:

a) la consegna dei toner da noi richiesti ai punti 01) e 02);

b) il ritiro dei toner da Voi consegnati al punto 03);

c) sapere se la sostituzione avverrà con nuova emissione di Vs. D.d.T. generato dal Vs. sistema informatico (in tal caso la scrivente, a livello contabile, dovrebbe effettuare una bolla di reso avente come causale "Reso materiale non conforme".

Restando in attesa di Vs. disposizioni, porgo Cordiali saluti - Luigi.

Oggetto: AMAT TARANTO - ICR - 2021.01.21 - Vss. D.d.T. 5031 e 5032 del 22/12/2020

-Richiesta sostituzione merce non conforme

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

Data: 21/01/2021, 13:42

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Amministrazione ICR SPA
<amministrazione@icrspa.it>

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la Vs. consegna effettuata con i D.d.T. riportati in oggetto, con la presente si comunica quanto segue:

01) il D.d.T. 5031 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

02) il D.d.T. 5032 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

03) Di fatto sono stati consegnati n° 02 toner aventi codice produttore CE 401 A (per HP M252/M277).

Con la presente chiediamo:

a) la consegna dei toner da noi richiesti ai punti 01) e 02);

b) il ritiro dei toner da Voi consegnati al punto 03);

c) sapere se la sostituzione avverrà con nuova emissione di Vs. D.d.T. generato dal Vs. sistema informatico (in tal caso la scrivente, a livello contabile, dovrebbe effettuare una bolla di reso avente come causale "Reso materiale non conforme".

Restando in attesa di Vs. disposizioni, porgo Cordiali saluti - Luigi.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19	Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19	15/12/2020	OACE000563	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z982ABF4E1	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

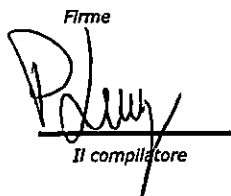
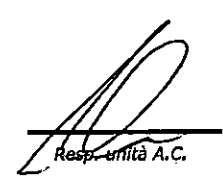
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006097		Toner HP CLJ MFP M570DN Clano Scorta Ufficio Tecnico - Trianni	PZ	1,00	149,0700		149,07

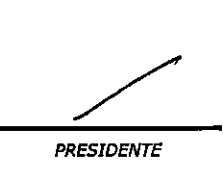
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno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

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 149,07	€ 32,80	€ 181,87
	Totale		€ 149,07	€ 32,80	€ 181,87

Firme

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4471546341 Data SDI: 02/02/2021 09:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	35	2021-01-31	EUR 1.107,60
Causale			
VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3855. Basato su Consegne 5032.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1
Ord.OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 5032 Data DDT 2020-12-22
DDT 5032 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CE401A	CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ Ord. OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 5032 Data DDT 2020-12-22	1	149,07	149,07	22 %
CF283AD	CF283AD CARTUCCIA DI STAMPA PER LASERJET PRO M127 2 x 1 500PG Ord. OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 5032 Data DDT 2020-12-22	10	75,88	758,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	AJ. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	907,87	199,73

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 907,87		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 35

Versione Style 2.8.2

Adi. N. 2515/2021



Mittente	Destinatario
ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 00163 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05466391009 Cod. Fiscale: 05466391009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	35	2021-01-31	EUR 1.107,60
Causale			
VERSAMENTO IVA-A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3855. Basato su Consegne 5032.			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1

Ord.OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1

Dati DDT

DDT 5032 Data DDT 2020-12-22

DDT 5032 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CE401A	CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ Ord. OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 1 CIG Z982ABF4E1 DDT 5032 Data DDT 2020-12-22	1	149,07	149,07	22 %
CF283AD	CF283AD CARTUCCIA DI STAMPA PER LASERJET PRO M127 2 x 1 500PG Ord. OACE000559 Data Ord. 2020-12-14 Item 2 CIG Z982ABF4E1 DDT 5032 Data DDT 2020-12-22	10	75,88	758,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Spese accessorie Al. IVA Imponibile Imposta

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:

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM	0.00	22 %	907,87	199,73

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-03-31	EUR 907,87		IT97H0103003216000063116674

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 35

Versione Style 2.8.2

ADI. 11251552018

349
DATA DI REGISTR. 10 FEB. 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°	06 del 19/11/2019
Data scadenza pagamento	31/03/2021
DATA	LADDETTO AL RISCONTRO
18 FEB. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
04 MAR. 2021	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 FEB. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-01-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visita di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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:

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 TONER SBAGLIATO → CONSEGNA QUANTO PIÙ
 DEVO ANCOR RITIRARE QUESTO SBAGLIATO

ICR S.p.A.
 Via della Pisana, 437-00163 ROMA
 C.F. e P. IVA 05466391009

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 433 del 04/02/21

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANAT (MOGAZZINO ANAT SPA)

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

180M

CAUSALE DEL TRASPORTO

ROTORO MORCO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	TONER CO4014 RIF. AL DOT 5031	
1	" CO4014 " " " 5032	

ROTORO MORCO

C.A. ROTOROTO ORSAI
Tel. 0997 3561

CONSEGNA URGENTE
CON PRIORITY

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

COM

N. COLLA

02

PESO KG

04

PORTE

TRAB

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

ORA

DATA

N. PROGRESSIVO (2)

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

BAT

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

10 FEB. 2021



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP	
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	Data doc.
C001321	IT00146330733	1	22.12.20
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento	Valuta
IT97H0103003216000063116674		BBIN	EUR
Agente		Rif.Ns.Documenti	
-Nessun addetto vendite-		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3855.	
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni	
OACE000559		ATTENZIONE IL BANCALE DI QUESTO DDT CONTIENE IL MATERIALE DEI DDT 5031/5033 PLT FTO80X55X50H	

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
CE401A	CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN/NXH (6.000PG) 1PZ	PZ	1			
CF283AD	CF283AD CARTUCCIA DI STAMPA PER LASERJET PRO M127 (2 x 1.500PG)	PZ	10	20		

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			22.12.20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni	Causale Trasporto			
	BANCALE	C/VENDITA			
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma destinatario	
1,00	60,00	0,00	PORTO FRANCO	Firma conducente	
Vettori			Data/ora ritiro		Firma Vettore
GRUPPO DELTA LOGISTICA SRL					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

→ TONER SPAGNOLI → CUI 50330 SOSTITUZIONI

Oggetto: 3° INVITO - AMAT TARANTO - ICR - 2021.02.01 - Vss. D.d.T. 5031 e 5032 del 22/12/2020 - Richiesta sostituzione merce non conforme

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

Data: 12/02/2021, 14:43

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Amministrazione ICR SPA <amministrazione@icrspa.it>

Buongiorno sono Luigi,

Rinnovo gli inviti già a Voi inoltrati in data 21/01 e 01/02 di sotto riportati.

Cordiali saluti - Luigi.

Il 01/02/2021 13:17, Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

rinnovo l'invito fattoVi in data 21/01 di sotto riportato al quale nn è seguito alcun riscontro.

Cordiali saluti - Luigi

Il 21/01/2021 13:42, Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la Vs. consegna effettuata con i D.d.T. riportati in oggetto, con la presente si comunica quanto segue:

- 01) il D.d.T. 5031 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;
- 02) il D.d.T. 5032 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;
- 03) Di fatto sono stati consegnati n° 02 toner aventi codice produttore CF 401 A (per HP M252/M277).

Con la presente chiediamo:

- a) la consegna dei toner da noi richiesti ai punti 01) e 02);
- b) il ritiro dei toner da Voi consegnati al punto 03);
- c) sapere se la sostituzione avverrà con nuova emissione di Vs. D.d.T. generato dal Vs. sistema informatico (in tal caso la scrivente, a livello contabile, dovrebbe effettuare una bolla di reso avente come causale "Reso materiale non conforme").

Restando in attesa di Vs. disposizioni, porgo Cordiali saluti - Luigi.

Oggetto: 2° INVITO - AMAT TARANTO - ICR - 2021.02.01 - Vss. D.d.T. 5031 e 5032 del 22/12/2020 -Richiesta sostituzione merce non conforme

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

Data: 01/02/2021, 13:17

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Amministrazione ICR SPA <amministrazione@icrspa.it>

Buongiorno sono Luigi,

rinnovo l'invito fattoVi in data 21/01 di sotto riportato al quale nn è seguito alcun riscontro.

Cordiali saluti - Luigi

Il 21/01/2021 13:42, Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la Vs. consegna effettuata con i D.d.T. riportati in oggetto, con la presente si comunica quanto segue:

01) il D.d.T. 5031 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

02) il D.d.T. 5032 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

03) Di fatto sono stati consegnati n° 02 toner aventi codice produttore CF 401 A (per HP M252/M277).

Con la presente chiediamo:

a) la consegna dei toner da noi richiesti ai punti 01) e 02);

b) il ritiro dei toner da Voi consegnati al punto 03);

c) sapere se la sostituzione avverrà con nuova emissione di Vs. D.d.T. generato dal Vs. sistema informatico (in tal caso la scrivente, a livello contabile, dovrebbe effettuare una bolla di reso avente come causale "Reso materiale non conforme".

Restando in attesa di Vs. disposizioni, porgo Cordiali saluti - Luigi.

Oggetto: AMAT TARANTO - ICR - 2021.01.21 - Vss. D.d.T. 5031 e 5032 del 22/12/2020

-Richiesta sostituzione merce non conforme

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

Data: 21/01/2021, 13:42

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Amministrazione ICR SPA
<amministrazione@icrspa.it>

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la Vs. consegna effettuata con i D.d.T. riportati in oggetto, con la presente si comunica quanto segue:

01) il D.d.T. 5031 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

02) il D.d.T. 5032 del 22/12/2020 riporta l'indicazione della consegna di n° 01 toner HP 500 ciano avente codice produttore CE 401 A;

03) Di fatto sono stati consegnati n° 02 toner aventi codice produttore CF 401 A (per HP M252/M277).

Con la presente chiediamo:

a) la consegna dei toner da noi richiesti ai punti 01) e 02);

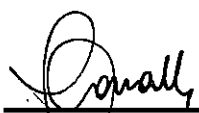
b) il ritiro dei toner da Voi consegnati al punto 03);

c) sapere se la sostituzione avverrà con nuova emissione di Vs. D.d.T. generato dal Vs. sistema informatico (in tal caso la scrivente, a livello contabile, dovrebbe effettuare una bolla di reso avente come causale "Reso materiale non conforme").

Restando in attesa di Vs. disposizioni, porgo Cordiali saluti - Luigi.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ICR S.P.A. VIA DELLA PISANA, 437 ROMA 00163 RM P.I. 05466391009 C.F. 05466391009 Tel: 0666157157 Fax: 0666158504 E-mail: gare@icrspa.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19	Nostro Riferimento Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19	Data Doc. 12/12/2020	Numero Documento OACE000559				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z982ABF4E1 Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006096		Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano	PZ	1,00	149,0700		149,07
		Scorta Ufficio Acquisti					
00008088		Toner Nero HP LaserJet Pro M201N	NR	20,00	37,9400		758,80
		Scorta Addetti Esercizio					
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 907,87	€ 199,73	€ 1.107,60		
		Totale	€ 907,87	€ 199,73	€ 1.107,60		

Firme

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



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con
Sistema Qualità
Certificato UNI EN
ISO 9001
N.9160.ICR 4



Cap.Soc € 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/88 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391009

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

CIG		CUP					
Cod. Cliente	P.IVA/Codice Fiscale	Pag.	DDT	Data doc.	Numero doc.		
C001321	IT00146330733	1	DDT	22.12.20	5033		
Banca/ Agenzia cliente		Condizioni pagamento		Valuta			
IT97H0103003216000063116674		BBIN		60 gg d.f.		EUR	
Agente		Rif.Ns.Documenti					
-Nessun addetto vendite-		VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 3845.					
Doc. Riferimento Cliente		Annotazioni					
OACE000544		ATTENZIONE IL MATERIALE DI QUESTO DDT E' CONTENUTO NEL BANCALE DEL DDT 5032					

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Importo riga	C.IVA
CB540A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A, nero	PZ	2			
CB541A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A, ciano	PZ	3			
CB542A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A, giallo, con Toner ColorSphere	PZ	3			
CB543A	Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A, magenta, con Toner ColorSphere	PZ	2			

Luogo inizio trasporto			Data/ora inizio trasporto		
			22.12.20		
Trasporto a cura del	Aspetto esteriore beni	Causale Trasporto	Firma destinatario		
	COLLI	C/ VENDITA			
N° Colli	Peso Lordo	Volume MC	Porto	Firma conducente	
		0,00	PORTO FRANCO		
Vettori			Data/ora ritiro		
GRUPPO DELTA LOGISTICA SRL					

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della consegna, accertamento presa in carico del materiale (Ods n° 20 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	21 GEN. 2021	

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

TONER SBALENIATO → CONSEGNA TO QUANTO GIUSTO
DEVE ANCOR RITIRARE QUANTO SBALENIATO

ICR S.p.A.

Via della Pisana, 437 - 00163 ROMA
C.F. e P. IVA 05466391009

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 633 del 04/02/21

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

ATA.T (MAGAZZINO ANAT SPA)

VIA CESARE BATTISTI, 657

18071

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ROTORO MORCO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	TONER CO4014 RIF. AL DOT 5031	
1	" CO4014 " " " 5032	
<u>ROTORO MORCO</u>		
<u>C.A. ROTO ROMO ORSAI</u>		
<u>Tel. 09973561</u>		
<u>CONSEGNA URGENTE</u>		
<u>CON PRIORITÀ</u>		
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COGLI	PESO KG
<u>COLU</u>	<u>02</u>	<u>04</u>
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	ORA
	cessionario	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	
<u>BAE</u>		
TOTALE €		
FIRMA DEL CONDUCENTE		
FIRMA DEL CESSIONARIO		
Data		
18 FEB. 2021		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)