

1462



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1307

ICCRSA

RD

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	1.307	17/06/2021			55.755,59

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantacinquemilasettecentocinquantacinque e 59 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FTG27075G del 09/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

ASG10731G, FTG27073G CIG 4726694F44, FTG27074G CIG
7290335EBF, FTG27075G CIG 7779192850

IMPORTO LORDO	55.755,59
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	55.755,59

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		55.755,59	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. I.v.
C.F. 02820100380 iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15245741007
Iscritta all'Albo delle banche n. 6435 - Cod ABI n. 3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreaibl.bcc.it
www.iccreabancalmpresa.it



ID: OBXA7HF8MHL
DCOP10458
MIX Bank - PMS1
332506-7226708 - 0118/0190

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettaglio fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
si verificano di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai
contratti stipulati, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota IRAP o le
modalità di pagamento fci e
del bollo auto. Operare on-line,
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviolate tramite posta
elettronica o via fax.

Avviso di scadenza ASG10731G

Data Emissione	09/04/2021
Scadenza	01/05/2021
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Banca Impresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

P.NC

Iccrea  BancaImpresa Gruppo
Bancario
Cooperativo
Iccrea

Iccrea BancaImpresa S.p.A.
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078469

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70, L.v.
C.F. 02820109580 iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
iscritta all'Albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 5123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreabi.bcc.it
www.iccreabancainpresa.it

Avviso di scadenza Data Emissione

ASG10731G
09/04/2021

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 05/2021	4179920028	01/05/2021	1.248,50	36
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		Imponibile	IVA	Importo
		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO			1.248,50	

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA
Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

58.56.00.18

RIC P.NC 6557 N.IVA
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2021

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.904,70. i.v.
C.F. 02820100580 iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
Iscritta all'Albo delle banche n. 6405 - Cod. ABI n. 3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreabancalmpresa.it
www.iccreabancalmpresa.it

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni dati Contrattuali
- Dettaglio fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
si verifica di un sinistro,
si assisterà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai
contratti stipulati, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota IRAP o le
modalità di pagamento ICI e
del bollo auto. Operare on-line,
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviolate tramite posta
elettronica o via fax.



ID: OBXA7HF8MHL
DCOP10458
MIX-Set - PMS1
332506-7226706 - 0118/0190

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza ASG10731G

Data Emissione	09/04/2021
Scadenza	01/05/2021
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

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:

P.NC

Iccrea  Bancalmpresa Gruppo
Bancario
Cooperativo
Iccrea

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/43 - 00178 Roma
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. I.v.
C.F. 02820109580 iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123
iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-823454
info@iccreaibcc.it
www.iccreabancalmpresa.it

Avviso di scadenza
Data Emissione

ASG10731G
09/04/2021

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 05/2021	4179920028	01/05/2021	1.248,50	36
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR 633/72			1.248,50	0
TOTALE DOCUMENTO			1.248,50	

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA
Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

58.56.0018

RIC P.NC 6557 N.IVA
DATA DI REGIST. 30 APR. 2021

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007170/2021 del 28/04/2021 09:40:29

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Calleja del 29/12/17

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

DATA

5-5-21

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

07 MAG. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

03 MAR 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

06-06-21

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4878013743 Data SDI: 13/04/2021 13:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG27073G	2021-04-09	EUR 23.472,24

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 67 di 72 - Scadenza 01/05/2021		19.213,54	19.213,54	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		6,00	6,00	22 %
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art. 119 T.U.B. relativo all'anno 2020		20,00	20,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	19.239,54	4.232,70
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

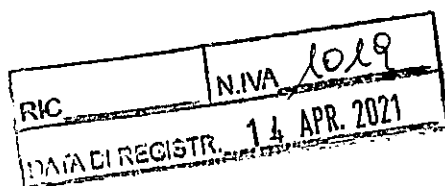
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 19.239,54	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17391179

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4878013743 Data SDI: 13/04/2021 13:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.
VIA LUCREZIA ROMANA 41-47
00178 - ROMA - RM - IT
P.IVA: IT15240741007
Cod. Fiscale: 02820100580
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG27073G	2021-04-09	EUR 23.472,24

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 67 di 72 - Scadenza 01/05/2021		19.213,54	19.213,54	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		6,00	6,00	22 %
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2020		20,00	20,00	22 %
IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)					(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	19.239,54	4.232,70
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

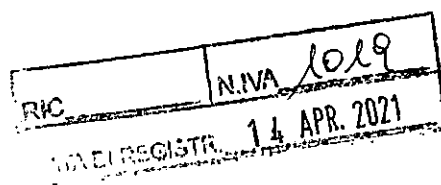
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 19.239,54	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17391179

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° 32 del 15

Data scadenza pagamento

DATA 16/4/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 29/04/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 2-06-2021 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4878013750 Data SDI: 13/04/2021 13:46

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG27074G	2021-04-09	EUR 17.962,83

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 38 di 72 - Scadenza 01/05/2021		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2020		20,00	20,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.723,63	3.239,20
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.723,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17391180

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 1020
DATA DI REGISTRAZIONE 1.4. APR. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4878013750 Data SDI: 13/04/2021 13:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.
VIA LUCREZIA ROMANA 41-47
00178 - ROMA - RM - IT
P.IVA: IT15240741007
Cod. Fiscale: 02820100580
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG27074G	2021-04-09	EUR 17.962,83

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 38 di 72 - Scadenza 01/05/2021		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2020		20,00	20,00	22 %
IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)					(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.723,63	3.239,20
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.723,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17391180

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA <i>1020</i>
INVIATO IN REGISTRO 14 APR 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° *Allegato* del *29/12/17*

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

 Data scadenza pagamento *16/12/21*

 DATA *16/12/21* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[firma]*
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA *21/04/21* FIRMA *[firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA *15 APR. 2021* FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4878013783 Data SDI: 13/04/2021 13:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG27075G	2021-04-09	EUR 25.063,58

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 26 di 72 - Scadenza 01/05/2021		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2020		20,00	20,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.543,92	4.519,66
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

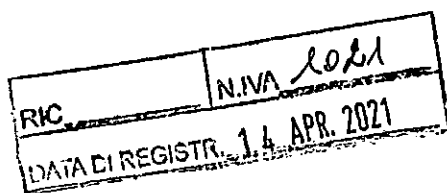
Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.543,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invo: IC17391181

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4878013783 Data SDI: 13/04/2021 13:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.
VIA LUCREZIA ROMANA 41-47
00178 - ROMA - RM - IT
P.IVA: IT15240741007
Cod. Fiscale: 02820100580
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG27075G	2021-04-09	EUR 25,063,58

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 26 di 72 - Scadenza 01/05/2021		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
ADDEBITO COMUNICAZIONI ALLA CLIENTE	Addebito spese invio comunicazioni ex art.119 T.U.B. relativo all'anno 2020		20,00	20,00	22 %

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-
TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)

(N2.2)

Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850

(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.543,92	4.519,66
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	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					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.543,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17391181

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° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

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 RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 APR. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE: