



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

1712/21

1791

29/9/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2012

LABORINT SPA

LAVORO INTERINALE

**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	2.012	24/09/2021			12.573,89

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentosettantatrè e 89 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00006072 del 31/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

00006072 CIG 818984383D

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2021/08786

IMPORTO LORDO	12.573,89
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.573,89

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	12.573,89	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LAVORINI

9



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100001208786

Identificativo Pagamento: 2012

Importo: 12.573,89 €

Codice Fiscale: 06961760722

Data Inserimento: 24/09/2021 - 9:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

LAVORINT
9

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 202100001208786

Codice Fiscale: 06961760722

Identificativo Pagamento: 2012

Data Inserimento: 24/09/2021

Importo: 12.573,89 €

Stato Richiesta: Richiesta in attesa di risposta

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
24/09/2021	24/09/2021	2012	12.573,89

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 202100001208786

Codice Fiscale: 06961760722

Identificativo Pagamento: 2012

Data Inserimento: 24/09/2021

Importo: 12573,89 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
24/09/2021	24/09/2021	2012	12573,89

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5587508670 Data SDI: 08/08/2021 03:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G.Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006072	2021-07-31	EUR 12.593,63
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

INSERIRE LA CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-07-31	1	12.482,16	12.482,16	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-07-31	1	89,73	89,73	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-07-31	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	12.482,16	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	89,73	19,74

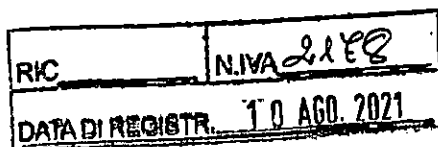
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-08-31	EUR 12.573,89	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 34627

Versione Style 2.9.0



Lavorint

Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

AMAT SPA

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n° 00006072	emessa 31/07/2021	scadenza 31/08/2021
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

Spett.

AMAT SPA

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 07/2021
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 4		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Ora ordinaria	249,00	17,77	4.424,73
	Ora ordinaria	348,50	21,89	7.628,67
RIMBORSI	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	122,00	4,25	518,50

Totale Importo

12.571,89

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

12.482,16

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

89,73

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

12.482,16

Totale Imponibile

89,73

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

19,74

Scissione dei Pagamenti

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

12.593,63

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	31/08/2021	PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:	
BANCA / AGENZIA		

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059	
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto
a) Non deducibile ai fini Irap
- prestazione effettuata € 12.437,83
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 0,00
- Contributi Inail : € 44,33

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5587508670 Data SDI: 08/08/2021 03:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G. Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006072	2021-07-31	EUR 12.593,63
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

INSERIRE LA CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-07-31	1	12.482,16	12.482,16	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-07-31	1	89,73	89,73	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2021-07-01 Data fine periodo: 2021-07-31	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	12.482,16	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	89,73	19,74

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	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-08-31	EUR 12.573,89	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: ITD5102840963 - Progressivo Invio: 34627

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2118
DATA DI REGISTR. 10 AGO. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del <i>22 18/6/21</i>
Data scadenza pagamento <i>30-8-21</i>	
DATA <i>23/8/21</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>23/8/21</i>	FIRMA <i>[firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>10-AGO-2021</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>30-09-2021</i>	FIRMA <i>[firma]</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:

*L'area Acquisti riceve solo
le corrispondenze dell'Impianto
unitario delle prestazioni lavorative*

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00006072Cliente **BAI/002017**Data fattura **31/07/2021**mese/anno **07/2021**

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
20/3250/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ora ordinaria	140,00	17,77		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	53,00	4,25		
			2.713,05	2.694,53
20/3252/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
2 BARBI FRANCESCA				
Ora ordinaria	165,25	21,89		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			3.647,07	3.620,14
20/3254/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
3 CIABATTONI PERRONE FRANCESCO				
Ora ordinaria	109,00	17,77		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	62,00	4,25		
			2.200,43	2.186,01
21/3070/BAI c/o AMAT- Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
4 FAGGIONI ROBERTA				
Ora ordinaria	183,25	21,89		
			4.011,34	3.981,48
Totall come da fattura			12.571,89	12.482,16