

1918



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2562

PETROLMORGA

LUBRIF.

\_\_\_\_\_

**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      | 2.562         | 06/12/2021 |           |           | 3.750,00           |

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

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300

72013 Ceglie Messapica (BR)

Partita IVA: 01996880744 C.F. 01996880744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilasettecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT2000303279150010000003474

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 2021/FVC/7319 del 18/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

2021/FVC/6513 CIG 8062522B9F, 2021/FVC/6514 CIG 8062522B9F,  
2021/FVC/7054 CIG 8062522B9F, 2021/FVC/7319 CIG 8062522B9F

|                        |          |
|------------------------|----------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | 3.750,00 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | 0,00     |
| <b>IMPORTO</b>         | 3.750,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 3.750,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494365470 Data SDI: 24/07/2021 08:57

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PETROLMENGA s.r.l.<br>S.S. x SAN VITO, km. 0.300<br>72013 - Ceglie Messapica - BR - IT<br>P.IVA: IT01996880744<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero        | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/6514 | 2021-07-23 | EUR 610,00     |
| Art. 73 DPR 633/72: Si                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.MA001036 Data Ord. 2021-07-14 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5288 Data DDT 2021-07-19

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5288 Data DDT 2021-07-19 | N    | 2    | 250,00       | 500,00     | 22 %   |
| ACCONTO ORDINE N MA001036 DEL 14.07.2021                           |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522B9F                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                    | Indirizzo Resa |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROLMENGA SRL<br><br>P.IVA: IT01996880744 |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Causale Trasporto: VENDITA |  |
|----------------------------|--|

#### Dati Riepilogo

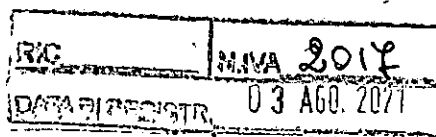
| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 500,00     | 110,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-09-02    | EUR 500,00 |          | IT2000303279150010000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: INA1C

Versione Style 2.9.0



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494365470 Data SDI: 24/07/2021 08:57

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

PETROLMENGA s.r.l.  
S.S. x SAN VITO, km. 0.300  
72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT  
P.IVA: IT01996880744

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.  
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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/6514 | 2021-07-23 | EUR 610,00     |
| Art. 73 DPR 633/72: Si                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.MA001036 Data Ord. 2021-07-14 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5288 Data DDT 2021-07-19

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5288 Data DDT 2021-07-19 | N    | 2    | 250,00       | 500,00     | 22 %   |
| ACCONTO ORDINE N MA001036 DEL 14.07.2021                           |      |      |              |            | (N2,2) |
| CIG 8062522B9F                                                     |      |      |              |            | (N2,2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                | Indirizzo Resa |
|--------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROLMENGA SRL<br>P.IVA: IT01996880744 |                |

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

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

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

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

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:

Causale Trasporto: VENDITA

**Dati Riepilogo**

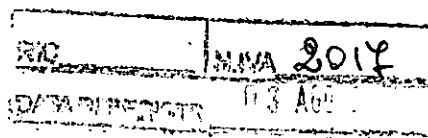
| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 500,00     | 110,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-09-02    | EUR 500,00 |          | IT2000303279150010000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: INA1C

Versione Style 2.9.0



**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° 4 del 2e

Data scadenza pagamento

2-9-21

DATA 19/8/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

DATA 20/8/21 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19-08-2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA 09-12-2021 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:



**CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO**  
S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)  
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it  
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it  
Cod. Fisc. / Partita IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744  
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

AZIENDA PER LA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA  
DESTINATARIO MERCE:  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

|                          |  |                                                                           |  |                                                            |  |
|--------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
| TIPO DOCUMENTO<br>P.D.T. |  | BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA<br>BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 827 del 6-10-78) |  | SERIE XABD 16247                                           |  |
| N. DOCUMENTO<br>CS. 298  |  | DATA DOCUMENTO<br>19/07/2021                                              |  | DESCRIZIONE PAGAMENTO<br>BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT. |  |
| C. AG.                   |  | NOME AGENTE                                                               |  | BANCA D'APPOGGIO                                           |  |
| SCADENZE                 |  |                                                                           |  | TELEFONO                                                   |  |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                              | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | ACCISA | SC. % | IM |
|-----------------|------------------------------------------|------|-----------|--------|--------|-------|----|
| UREA            | MP UREA SOL. 32.5% LT. 1000              | N    | 2.000     |        |        |       |    |
|                 | ACCONTO ORDINE N MA001036 DEL 14.07.2021 |      | 0.000     |        |        |       |    |
|                 | CTG 8062522R9F                           |      | 0.000     |        |        |       |    |



AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura: accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

|                                    |      |       |
|------------------------------------|------|-------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data | Firma |
| Presa in carico materiale conforme | Data | Firma |



**Mobil Mobil Delvac Mobil SHC**

**N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS**

|              |         |             |               |                     |                   |                |
|--------------|---------|-------------|---------------|---------------------|-------------------|----------------|
| TOTALE MERCE | SCONTO% | NETTO MERCE | SPESE INCASSO | TRASPORTO E ACCESS. | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPOSTE |
|--------------|---------|-------------|---------------|---------------------|-------------------|----------------|

| RIEPILOGHI IVA |                  |            |     |         | BOLLI       |
|----------------|------------------|------------|-----|---------|-------------|
| COD. IVA       | SPESE ACCESSORIE | IMPONIBILE | IVA | IMPOSTA | TOTALE DOCU |
|                |                  |            |     |         | ACCONTO     |

|                                       |                        |                                                    |  |                                                         |  |
|---------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| TRASPORTO<br>MEZZO MITTENTE           |                        | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                         |  | CAUSALE DEL TRASPORTO                                   |  |
| N. COLLI<br>2                         | PESO<br>FRANCO DESTINO | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO<br>19/07/2021 08:30:00 |  | FIRMA CONDUCENTE<br>FIRMA DESTINATARIO<br>FIRMA VETTORE |  |
| ANNOTAZIONI E VARIE                   |                        | DATA E ORA DEL RITIRO                              |  | FIRMA VETTORE                                           |  |
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO |                        |                                                    |  | Partita IVA: 001                                        |  |

**Estratto condizioni generali di vendita.** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.

**DICHIARAZIONI.** Ai sensi dell'art. 39 della legge 288/74 - Il sottoscritto titolare di licenza a conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotta o vendute o acquistate o da esso elaborate simil.

PETROLMENGA S.R.L.

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>PETROLMENGA S.r.l.</b><br><br><b>S.S. per San Vito Km.0.300</b><br><b>CEGLIE MESSAPICA 72013 BR</b><br><b>P.I. 01996880744 C.F. 01996880744</b><br><b>Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |

| Vostro Riferimento | Contratto                                | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|--------------------|------------------------------------------|------------|------------------|------|
|                    | Prov. Aut. Del. C.d.A. 04 del 24/03/2020 | 14/07/2021 | MA001036         | 1    |

|                                    |                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>                 |
| <b>CIG</b> 8062522B9F              | <b>Pagamento</b> RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI |
| <b>Commento:</b>                   |                                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                           | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|---------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                       |      |          |          |        |              |
| 00005754 | UREA      | O.L. AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000 | PZ   | 5.000,00 | 0,2500   |        | 1.250,00     |

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

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

#### FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

= dice destinatario: 5WKJP7T"

| IVA           | Descrizione                              | Alliquota | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|---------------|------------------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| SP22          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00     | € 1.250,00 | € 275,00 | € 1.525,00 |
| <b>Totali</b> |                                          |           | € 1.250,00 | € 275,00 | € 1.525,00 |

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5494365416 Data SDI: 24/07/2021 08:57

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PETROMENGA s.r.l.<br>S.S. x SAN VITO, km. 0.300<br>72013 - Ceglie Messapica - BR - IT<br>P.IVA: IT01996880744<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero        | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/6513 | 2021-07-23 | EUR 915,00     |
| Art. 73 DPR 633/72: Si                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| Ord.MA001036 Data Ord. 2021-07-14 CIG 8062522B9F |
|--------------------------------------------------|

## Dati DDT

|                                     |
|-------------------------------------|
| DDT 2021DDT5306 Data DDT 2021-07-20 |
|-------------------------------------|

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5306 Data DDT 2021-07-20 | N    | 3    | 250,00       | 750,00     | 22 %   |
| ORDINE N MA001036 DEL 14.07.2021                                   |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522BPF                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                   | Indirizzo Resa |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROMENGA SRL<br><br>P.IVA: IT01996880744 |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Causale Trasporto: VENDITA |  |
|----------------------------|--|

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 750,00     | 165,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                         |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                              |
|                      | Bonifico | 2021-09-03    | EUR 750,00 |          | IT20003032791500100000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: INA1B

Versione Style 2.9.0



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:5494365416 Data SDI: 24/07/2021 08:57

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

PETROLMENGA s.r.l.  
S.S. x SAN VITO, km. 0.300  
72013 - Ceglie Messapica - BR - IT  
P.IVA: IT01996880744

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.  
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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/6513 | 2021-07-23 | EUR 915,00     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.MA001036 Data Ord. 2021-07-14 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5306 Data DDT 2021-07-20

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5306 Data DDT 2021-07-20 | N    | 3    | 250,00       | 750,00     | 22 %   |
| ORDINE N MA001036 DEL 14.07.2021                                   |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522BPF                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                | Indirizzo Resa |
|--------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROLMENGA SRL<br>P.IVA: IT01996880744 |                |

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

**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:

Causale Trasporto: VENDITA

**Dati Riepilogo**

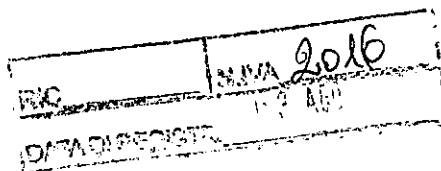
| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 750,00     | 165,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2021-09-03    | EUR 750,00 |          | IT2003032791500100000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: INA1B

Versione Style 2.9.0



**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° 6 del 20

Data scadenza pagamento

3/9/21

DATA 19/8/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

DATA 22/8/21 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 5 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA 09-12-2021 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 TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO  
S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)  
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - www.petrolmengasrl.it  
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it  
Cod. Fisc. / Partita. IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744  
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

AZIENDA PEP LA MOBILITA' s.r.l.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA  
DESTINATARIO MERCE:  
AZIENDA PEP LA MOBILITA'  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

|                          |                                                                           |                   |                                             |       |                                                            |           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------|-----------|
| TIPO DOCUMENTO<br>P.T.T. | BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA<br>BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78) |                   | SERIE XABD                                  | 16265 | /2019                                                      | FOGLIO N. |
| N. DOCUMENTO<br>C3.306   | DATA DOCUMENTO<br>20/07/2021                                              | COD. CLI.<br>AMAT | PARTITA IVA O CODICE FISCALE<br>00146330733 |       | DESCRIZIONE PAGAMENTO<br>BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT. |           |
| C. AG.                   | NOME AGENTE                                                               |                   | BANCA D'APPOGGIO                            |       | COD. MAGAZZINO                                             |           |
| SCADENZE                 |                                                                           |                   | TELEFONO                                    |       |                                                            |           |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                      | U.M. | QUANTITA | PREZZO | ACCISA | SC. % | IMPORTO | C. IVA |
|-----------------|----------------------------------|------|----------|--------|--------|-------|---------|--------|
| REA             | UREA SOL. 32.5% LT. 1000         | H    | 3.000    |        |        |       |         |        |
|                 | ORDINE N MA001035 DEL 14.07.2021 |      | 0.000    |        |        |       |         |        |
|                 | CIG 9062522BPF                   |      | 0.000    |        |        |       |         |        |

**AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI**  
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

|                                    |            |         |
|------------------------------------|------------|---------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data       | Firma   |
| Presa in carico materiale conforme | 20/07/2021 | [Firma] |

**Mobil 1™ Mobil Delvac 1™ Mobil SHC™**

|                                                                                                                        |                  |                            |                             |                       |                     |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|----------------|--|
| <b>N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.</b> |                  |                            |                             |                       |                     |                |  |
| TOTALE MERCE                                                                                                           | SCONTO %         | NETTO MERCE                | SPESE INCASSO               | TRASPORTO E ACCESS.   | TOTALE IMPONIBILE   | TOTALE IMPOSTA |  |
| <b>RIEPILOGHI IVA</b>                                                                                                  |                  |                            |                             |                       |                     |                |  |
| COD. IVA                                                                                                               | SPESE ACCESSORIE | IMPONIBILE                 | IVA                         | IMPOSTA               | BOLLI               |                |  |
|                                                                                                                        |                  |                            |                             |                       | TOTALE DOCUMENTO    |                |  |
|                                                                                                                        |                  |                            |                             |                       | ACCONTO             |                |  |
| TRASPORTO                                                                                                              |                  | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |                             | CAUSALE DEL TRASPORTO |                     |                |  |
| A MEZZO MITTENTE                                                                                                       |                  |                            |                             | VENDITA               |                     |                |  |
| N. COLLI                                                                                                               | PESO             | PORTO                      | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO |                       | FIRMA CONDUCENTE    |                |  |
| 3                                                                                                                      |                  |                            | FRANCO DESTINO              |                       | 20/07/2021 08:30:00 |                |  |
| ANNOTAZIONI E VARIE                                                                                                    |                  |                            |                             | FIRMA DESTINATARIO    |                     |                |  |
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO                                                                                  |                  |                            |                             | DATA E ORA DEL RITIRO |                     | FIRMA VETTORE  |  |

**Estratto condizioni generali di vendita.** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanchi di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardato pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.

**DICHIARAZIONI.** Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - Il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/8/88 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.

**PETROLMENGA S.r.l.** Legale rappresentante  
[Firma]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                                                                                               |                                     |                |                 |               |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | <b>PETROLMENGA S.r.l.</b><br><br>S.S. per San Vito Km.0.300<br>Ceglie Messapica 72013 BR<br>P.I. 01996880744 C.F. 01996880744<br>Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244<br>E-mail: |                                     |                |                 |               |                     |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                                                                                                                                               |                                     |                |                 |               |                     |
| <b>Vostro Riferimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Contratto</b><br>Provv. Aut. Del. C.d.A. 04 del 24/03/2020 | <b>Data Doc.</b><br>14/07/2021                                                                                                                                                | <b>Numero Documento</b><br>MA001036 |                |                 |               |                     |
| <b>Pag. 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                                                                                                               |                                     |                |                 |               |                     |
| <b>Causale</b> AS@ <b>Acquisti scorte</b> <b>Termini di consegna</b><br><b>CIG</b> 8062522B9F <b>Pagamento</b> RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI<br><b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                               |                                     |                |                 |               |                     |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Cat.</b>                                                   | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                            | <b>U.M.</b>                         | <b>Qta</b>     | <b>Valore €</b> | <b>Sconto</b> | <b>Imponibile €</b> |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fornitore</b>                                              |                                                                                                                                                                               |                                     |                |                 |               |                     |
| 00005754                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UREA                                                          | O.L. AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000                                                                                                                                         | PZ                                  | 5.000,00       | 0,2500          |               | 1.250,00            |
| <p>*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.</p> <p>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.</p> <p>FATTURAZIONE ELETTRONICA:<br/>         Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)<br/>         Codice destinatario: 5WKJP7T</p> |                                                               |                                                                                                                                                                               |                                     |                |                 |               |                     |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Descrizione</b>                                            | <b>Aliquota</b>                                                                                                                                                               | <b>Imponibile</b>                   | <b>Imposta</b> | <b>Totale</b>   |               |                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14                      | 22,00                                                                                                                                                                         | € 1.250,00                          | € 275,00       | € 1.525,00      |               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               | <b>Totale</b>                                                                                                                                                                 | € 1.250,00                          | € 275,00       | € 1.525,00      |               |                     |

Firme

Il Compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5604830866 Data SDI: 11/08/2021 10:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PETROLMENGA s.r.l.<br>S.S. x SAN VITO, km. 0.300<br>72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT<br>P.IVA: IT01996880744<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero        | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/7054 | 2021-08-09 | EUR 1.525,00   |
| Art. 73 DPR 633/72: Si                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.MA001107 Data Ord. 2021-08-04 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5658 Data DDT 2021-08-06

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5658 Data DDT 2021-08-06 | N    | 5    | 250,00       | 1.250,00   | 22 %   |
| ORDINE N. MA001107 DEL 04-08-2021                                  |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522B9F                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

## Dati Anagrafici Vettore

Denominazione: PETROLMENGA SRL  
  
P.IVA: IT01996880744

## Indirizzo Resa

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Causale Trasporto: VENDITA |  |
|----------------------------|--|

#### Dati Riepilogo

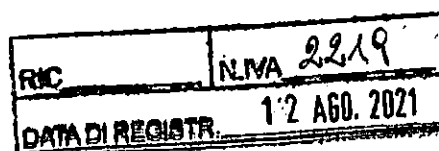
| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 1.250,00   | 275,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-09-23    | EUR 1.250,00 |          | IT2000303279150010000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: J1E4G

Versione Style 2.9.0



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5604830866 Data SDI: 11/08/2021 10:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PETROLMENGA s.r.l.<br>S.S. x SAN VITO, km. 0.300<br>72013 - Ceglie Messapica - BR - IT<br>P.IVA: IT01996880744<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero        | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/7054 | 2021-08-09 | EUR 1.525,00   |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.MA001107 Data Ord. 2021-08-04 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5658 Data DDT 2021-08-06

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5658 Data DDT 2021-08-06 | N    | 5    | 250,00       | 1.250,00   | 22 %   |
| ORDINE N. MA001107 DEL 04-08-2021                                  |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522B9F                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                    | Indirizzo Resa |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROLMENGA SRL<br><br>P.IVA: IT01996880744 |                |

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

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

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

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

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

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

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:

---



---



---



---



---

Causale Trasporto: VENDITA

**Dati Riepilogo**

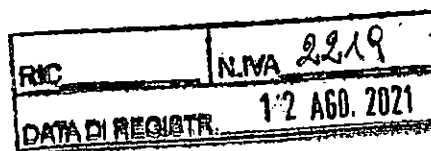
| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 1.250,00   | 275,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-09-23    | EUR 1.250,00 |          | IT2000303279150010000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: J1E4G

Versione Style 2.9.0



**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° 4 del 20

Data scadenza pagamento

23-9-21

DATA 11/10/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

DATA 07 OTT. 2021 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA 09-12-2021 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:

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>PETROLMENGA S.r.l.</b><br><br><b>S.S. per San Vito Km.0.300</b><br><b>CEGLIE MESSAPICA 72013 BR</b><br><b>P.I. 01996880744 C.F. 01996880744</b><br><b>Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |

| Vostro Riferimento | Contratto                                 | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|--------------------|-------------------------------------------|------------|------------------|------|
|                    | Provv. Aut. Del. C.d.A. 04 del 24/03/2020 | 04/08/2021 | MA001107         | 1    |

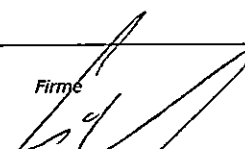
|                              |                        |                                  |
|------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b>       |
| <b>CIG</b> 8062522B9F        | <b>Pagamento</b>       | <b>RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI</b> |
| <b>Commento:</b>             |                        |                                  |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                                  |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                                  |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                           | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|---------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                       |      |          |          |        |              |
| 00005754       | UREA             | O.L. AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000 | PZ   | 5.000,00 | 0,2500   |        | 1.250,00     |

\*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.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:  
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
Codice destinatario: 5WKJP7T

| IVA  | Descrizione                              | Aliquota | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|------|------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00    | € 1.250,00 | € 275,00 | € 1.525,00 |
|      | <b>Totali</b>                            |          | € 1.250,00 | € 275,00 | € 1.525,00 |

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

LITHOS s.r.l. Str. Priv. Torre Tressa, S/C - Bar  
Autotrazz. Ministeriale N. 29177 del 25-05-2001



# Petrolmenga

S.r.l.

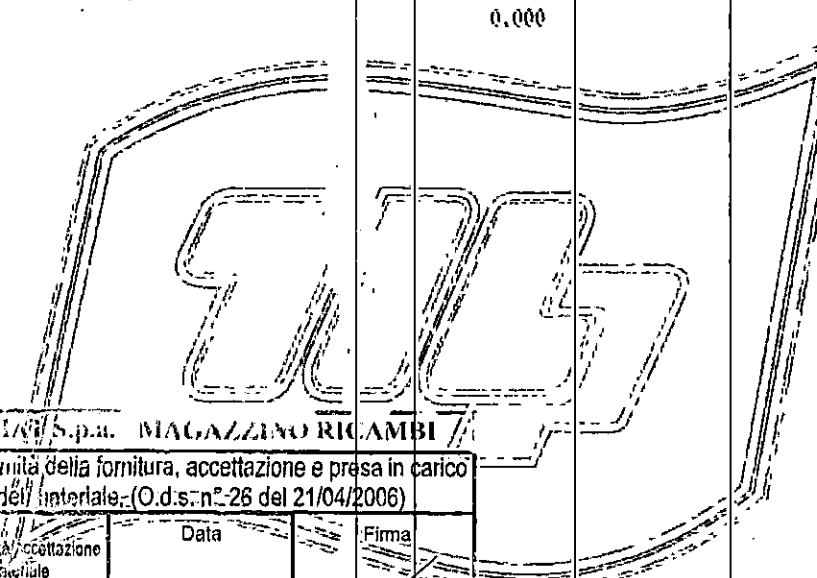
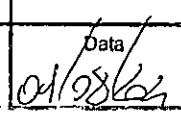
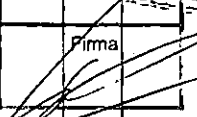
**CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE - INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO**

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (Br)  
Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244 - [www.petrolmengasrl.it](http://www.petrolmengasrl.it)  
E-mail: [amministrazione@petrolmengasrl.it](mailto:amministrazione@petrolmengasrl.it) - P.E.C.: [info@pec.petrolmengasrl.it](mailto:info@pec.petrolmengasrl.it)  
Cod. Fisc. / Partita IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi **01996880744**  
Cap. Soc. € 3.200.000,00 - IBAN: IT05C0881779310006000010217

AZIENDA PER LA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

DESTINATARIO MERCE:  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

|                                 |  |                                                                           |  |                   |  |                                             |  |                                                            |  |           |  |
|---------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|---------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|-----------|--|
| TIPO DOCUMENTO<br><b>P.D.T.</b> |  | BOLLA/FATTURA ACCOMPAGNATORIA<br>BENI VIAGGIANTI (D.P.R. 627 del 6-10-78) |  | SERIE XABD        |  | 16632                                       |  | /2019                                                      |  | FOGLIO N. |  |
| N. DOCUMENTO<br>CS. 658         |  | DATA DOCUMENTO<br>06/08/2021                                              |  | COD. CLI.<br>AMAT |  | PARTITA IVA O CODICE FISCALE<br>00146330733 |  | DESCRIZIONE PAGAMENTO<br>BONIFICO BANCARIO 45 GG. DATA FT. |  |           |  |
| C. AG.                          |  | NOME AGENTE                                                               |  | BANCA D'APPOGGIO  |  |                                             |  | COD. MAGAZZINO                                             |  |           |  |
| SCADENZE                        |  |                                                                           |  |                   |  | TELEFONO                                    |  |                                                            |  |           |  |

| CODICE ARTICOLO                                                                                            | DESCRIZIONE                                                                        | QUANTITA'                    | PREZZO | ACCISA | SC. % | IMPORTO | C. IVA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------|-------|---------|--------|
| REA                                                                                                        | ME UREA SOL. 32.5% LT. 1000<br>ORDINE N. MA001107 DEL 04/08/2021<br>CIS 906252289F | N<br>5.000<br>0.000<br>0.000 |        |        |       |         |        |
|                         |                                                                                    |                              |        |        |       |         |        |
| <b>AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI</b>                                                                       |                                                                                    |                              |        |        |       |         |        |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico<br>dell'interale: (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) |                                                                                    |                              |        |        |       |         |        |
| Cor. immissione<br>materiale                                                                               |                                                                                    | Data                         | Firma  |        |       |         |        |
| Presa in carico<br>materiale conforme                                                                      |                                                                                    | Data                         | Firma  |        |       |         |        |
|                         |                                                                                    |                              |        |        |       |         |        |
|                         |                                                                                    |                              |        |        |       |         |        |
| <b>Mobil 1™ Mobil Delvac 1™ Mobil SHC™</b>                                                                 |                                                                                    |                              |        |        |       |         |        |

**N.B. IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SARANNO APPLICATI INTERESSI IN MISURA DEI TASSI DI MORA EX D.LGS. 231/2002.**

|              |          |             |               |                     |                   |                |
|--------------|----------|-------------|---------------|---------------------|-------------------|----------------|
| TOTALE MERCE | SCONTO % | NETTO MERCE | SPESE INCASSO | TRASPORTO E ACCESS. | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPOSTA |
|              |          |             |               |                     |                   |                |

|          |  |                  |  |            |  |     |  |         |  |
|----------|--|------------------|--|------------|--|-----|--|---------|--|
| COD. IVA |  | SPESE ACCESSORIE |  | IMPONIBILE |  | IVA |  | IMPOSTA |  |
|          |  |                  |  |            |  |     |  |         |  |

|           |  |                |  |                            |  |                             |  |                  |  |
|-----------|--|----------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|------------------|--|
| TRASPORTO |  | MEZZO MITTENTE |  | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |  | CAUSALE DEL TRASPORTO       |  |                  |  |
| N. COLLI  |  | PESO           |  | PORTO                      |  | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO |  | FIRMA CONDUCENTE |  |
| 5         |  |                |  | FRANCO DESTINO             |  | 06/08/2021 12:30:00         |  |                  |  |

|                     |  |                    |  |
|---------------------|--|--------------------|--|
| ANNOTAZIONI E VARIE |  | FIRMA DESTINATARIO |  |
|                     |  |                    |  |

|                                       |  |                       |  |               |  |
|---------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------|--|
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO |  | DATA E ORA DEL RITIRO |  | FIRMA VETTORE |  |
|                                       |  |                       |  |               |  |

**ESTRATTO CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA.** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Non si riconoscono pertanto avarie ed ammanni di sorta. Trascorsi otto giorni dalla spedizione della merce non si accettano reclami. Il venditore non riconosce altra firma di quietanza che la propria. In caso di ritardo pagamento saranno applicati interessi in misura del tasso corrente bancario. In caso di contestazioni le parti dichiarano Foro competente a giudicare quello della ditta venditrice.

**DICHIARAZIONI.** Ai sensi dell'art. 39 della legge 298/74 - il sottoscritto titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. C1R2MH/258454 del 5/6/86 per una portata utile globale superiore a 30 quintali, dichiara che le cose trasportate sono di sua proprietà o da esso prodotte o vendute o acquistate o da esso elaborate, trasformate, riparate o simili.

**PETROLMENGA S.R.L.** Legale rappresentante  
*Stefano Valsuglia Proco*

Autotrazz. Ministeriale N. 29177 del 25-05-2001

1935

1935

1935

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5641806431 Data SDI: 19/08/2021 07:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PETROLMENGA s.r.l.<br>S.S. x SAN VITO, km. 0.300<br>72013 - Ceglie Messapica - BR - IT<br>P.IVA: IT01996880744<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero        | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/7319 | 2021-08-18 | EUR 1.525,00   |
| Art. 73 DPR 633/72: Si                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.M001147 Data Ord. 2021-08-17 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5835 Data DDT 2021-08-17

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5835 Data DDT 2021-08-17 | N    | 5    | 250,00       | 1.250,00   | 22 %   |
| ORDINE N M001147 DEL 17.08.2021                                    |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522B9F                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                    | Indirizzo Resa |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROLMENGA SRL<br><br>P.IVA: IT01996880744 |                |

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Causale Trasporto: VENDITA |  |
|----------------------------|--|

| Dati Riepilogo                                    |         |            |         |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 1.250,00   | 275,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-10-01    | EUR 1.250,00 |          | IT2000303279150010000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: J57EP

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2305 |
| DATA DI REGISTR. 26 AGO. 2021 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:5641806431 Data SDI: 19/08/2021 07:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PETROLMENGA s.r.l.<br>S.S. x SAN VITO, km. 0.300<br>72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT<br>P.IVA: IT01996880744<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' s.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero        | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 2021/FVC/7319 | 2021-08-18 | EUR 1.525,00   |
| Art. 73 DPR 633/72: Si                                 |               |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.M001147 Data Ord. 2021-08-17 CIG 8062522B9F

## Dati DDT

DDT 2021DDT5835 Data DDT 2021-08-17

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|
| MP UREA SOL. 32,5% LT. 1000<br>DDT 2021DDT5835 Data DDT 2021-08-17 | N    | 5    | 250,00       | 1.250,00   | 22 %   |
| ORDINE N M001147 DEL 17.08.2021                                    |      |      |              |            | (N2.2) |
| CIG 8062522B9F                                                     |      |      |              |            | (N2.2) |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore                                    | Indirizzo Resa |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Denominazione: PETROLMENGA SRL<br><br>P.IVA: IT01996880744 |                |

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

**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:

Causale Trasporto: VENDITA

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT | 22 %    | 1.250,00   | 275,00  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-10-01    | EUR 1.250,00 |          | IT2000303279150010000003474 |

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: J57EP

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2305 |
| DATA DI REGISTR. 26 AGO. 2021 |            |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del                    |
| Data scadenza pagamento<br>1-10-21                                      |                        |
| DATA<br>8-10-21                                                         | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br>19 OTT. 2021                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 AGO 2021                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>09-12-2021                                          | FIRMA                  |

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

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:

| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733      C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | <b>PETROLMENGA S.r.l.</b><br><br>S.S. per San Vito Km.0.300<br>CEGLIE MESSAPICA 72013 BR<br>P.I. 01996880744      C.F. 01996880744<br>Tel: 0831/377525      Fax: 0831/377244<br>E-mail: |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|------------|-------------|-----------------|---------------------|---------|----------|------------|------------------------------------------|---------------------------|------------|-----------|------------|---------------|--|--|-----------------------|----------|------------|---------------------------------------|----|-----------------------|--------|--|----------|--|
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| <b>Vostro Riferimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Contratto</b><br>Provv. Aut. Del. C.d.A. 04 del 24/03/2020 | <b>Data Doc.</b><br>17/08/2021                                                                                                                                                          | <b>Numero Documento</b><br>MA001147 | <b>Pag.</b><br>1 |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:20%;">Causale</td> <td style="width:20%;">AS@</td> <td style="width:20%;">Acquisti scorte</td> <td style="width:20%;">Termini di consegna</td> <td style="width:20%;"></td> </tr> <tr> <td>CIG</td> <td>8062522B9F</td> <td>Pagamento</td> <td colspan="2">RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Commento:</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Indirizzo Spedizione:</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Trasporto a cura del:</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  | Causale    | AS@         | Acquisti scorte | Termini di consegna |         | CIG      | 8062522B9F | Pagamento                                | RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI |            | Commento: |            |               |  |  | Indirizzo Spedizione: |          |            |                                       |    | Trasporto a cura del: |        |  |          |  |
| Causale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AS@                                                           | Acquisti scorte                                                                                                                                                                         | Termini di consegna                 |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| CIG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8062522B9F                                                    | Pagamento                                                                                                                                                                               | RIMESSA DIRETTA 45 GIORNI           |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| Commento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| Indirizzo Spedizione:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| Trasporto a cura del:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">Articolo</th> <th style="width:10%;">Cat.</th> <th style="width:35%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:10%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:10%;">Sconto</th> <th style="width:15%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0005754</td> <td>UREA</td> <td>O.L. AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000</td> <td>PZ</td> <td>5.000,00</td> <td>0,2500</td> <td></td> <td>1.250,00</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                              |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  | Articolo   | Cat.        | Descrizione     | U.M.                | Qta     | Valore € | Sconto     | Imponibile €                             | Interno                   | Fornitore  |           |            |               |  |  |                       | 0005754  | UREA       | O.L. AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000 | PZ | 5.000,00              | 0,2500 |  | 1.250,00 |  |
| Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cat.                                                          | Descrizione                                                                                                                                                                             | U.M.                                | Qta              | Valore €   | Sconto      | Imponibile €    |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| Interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fornitore                                                     |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| 0005754                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UREA                                                          | O.L. AD-BLUE IN CONTENITORE DA L 1000                                                                                                                                                   | PZ                                  | 5.000,00         | 0,2500     |             | 1.250,00        |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| <p>"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.</p> <p>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.</p> |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| FATTURAZIONE ELETTRONICA:<br>Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)<br>Codice destinatario: 5WKJP7T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  |            |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">IVA</th> <th style="width:35%;">Descrizione</th> <th style="width:10%;">Alliquota</th> <th style="width:15%;">Imponibile</th> <th style="width:15%;">Imposta</th> <th style="width:15%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 1.250,00</td> <td>€ 275,00</td> <td>€ 1.525,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>Totali</b></td> <td></td> <td>€ 1.250,00</td> <td>€ 275,00</td> <td>€ 1.525,00</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                     |                  | IVA        | Descrizione | Alliquota       | Imponibile          | Imposta | Totale   | SP22       | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00                     | € 1.250,00 | € 275,00  | € 1.525,00 | <b>Totali</b> |  |  | € 1.250,00            | € 275,00 | € 1.525,00 |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrizione                                                   | Alliquota                                                                                                                                                                               | Imponibile                          | Imposta          | Totale     |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14                      | 22,00                                                                                                                                                                                   | € 1.250,00                          | € 275,00         | € 1.525,00 |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |
| <b>Totali</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                         | € 1.250,00                          | € 275,00         | € 1.525,00 |             |                 |                     |         |          |            |                                          |                           |            |           |            |               |  |  |                       |          |            |                                       |    |                       |        |  |          |  |

Firma

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

