

1849/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2479

La LUCENTE SpA

Savignone

**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

Capitale 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	2.479	29/11/2021			23.983,54

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

LA LUCENTE S.p.A.

VIA DEI GERANI 6

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 00252370721 C.F. 00252370721

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitremilanovecentottantatrè e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT31C0306904013100000005552

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4042/00 del 31/08/2021

202100001974463

PAGAMENTO FATTURE N.

4043/00 CIG ZA931EC026, 4041/00 CIG 7480225CEF, 4040/00 CIG 7480225CEF, 4044/00 CIG 7480225CEF, 4042/00 CIG 7480225CEF

IMPORTO LORDO	23.983,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.983,54

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		23.983,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LA LUCANTO
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100001974463

Codice Fiscale: 00252370721

Identificativo Pagamento: 2479

Data Inserimento: 29/11/2021 - 16:40

Importo: 23983,54 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visti
Consoli
3/12/21

FATTURA ELETTRONICA

Id.SDI: 5702465804 Data SDI: 02/09/2021 00:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4043/00 ✓	2021-08-31	EUR 267,18

Dati ordine acquisto
Ord.000255 Data Ord. 2021-05-28 CIG ZA931EC026 ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657	1			22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	219,00	219,00	22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

52.38.0005

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	219,00	48,18

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-09-30	EUR 219,00		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRW

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2375
DATA DI REGISTR. 03 SET 2021	

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4043/00	2021-08-31	EUR 267,18

Dati ordine acquisto
Ord.000255 Data Ord. 2021-05-28 CIG ZA931EC026

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657	1			22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	219,00	219,00	22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

92.38.000

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	219,00	48,18

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-09-30	EUR 219,00		IT3100306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRW

Versione Style 2.9.0

RE:	N. IVA 2345
DATA DI REGISTR. 03 SET 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.10.21

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.10.21

NOTE:

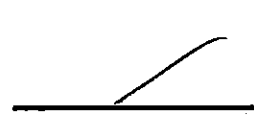
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				LA LUCENTE S.p.A. VIA DEI GERANI 6 MODUGNO 70026 BA P.I. 00252370721 C.F. 00252370721 Tel: 0805312828 Fax: E-mail: lalucente@lalucente.it			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. PR2/40/2021 del 12/02/2021		Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.		Data Doc. 28/05/2021	Numero Documento OACE000255	Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZA931EC026 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:				Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF			
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0402		Servizio rabbocco gel mani su bus prestazione da effett. 2 volte/settimana Validità servizio n° 03 mesi da Martedì 01/06/21 a Martedì 31/08/21 Rif. Vs. prev. PR2/40/2021 del 12/02/2021		3,00	365,0000		1.095,00
"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.095,00	€ 240,90	€ 1.335,90		
		Totali	€ 1.095,00	€ 240,90	€ 1.335,90		


 Il compilatore


 Resp. Unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



la lucente spa®

AL VOSTRO SERVIZIO DAL 1922

Spettabile
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 – Taranto (TA)

Protocollo n. PR2/40/2021
Modugno, 12 Febbraio 2021
Ns. Rif. Uff. Tecnico LC/ga/mg

OGGETTO: PREVENTIVO di spesa per integrazione delle attività da svolgersi presso gli autobus della Sede AMAT sita in Taranto alla Via Cesare Battisti, n. 657.

A seguito di Vostra gradita richiesta, Vi formuliamo la nostra migliore offerta per integrazione delle attività da svolgersi presso gli autobus della Sede AMAT sita in Taranto alla Via Cesare Battisti, n. 657.

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO D' INTERVENTO, da svolgersi n. 2 volte a settimana ed in giorni feriali (Lunedì-Venerdì):

- ☛ Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.
L'attività di riempimento verrà effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

Per quanto sopra indicato, Vi richiediamo un corrispettivo mensile pari ad €/mese 365,00 = (Euro Trecentosessantacinque/00), oltre I.V.A.

In attesa di un Vostro cortese riscontro, Vi salutiamo distintamente.

03/08/2021 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Data Intervento: _/_/_

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	471	41	644 MANCA	81	696
2	564	42	646	82	538 MANCA
3	655	43	648	83	657
4	645	44	649	84	764
5	732	45	650	85	707 ROTO
6	537	46	651	86	508
7	556	47	676	87	660
8	565	48	681	88	757
9	715	49	685	89	512 ROTO
10	751	50	686	90	663
11	474	51	687	91	666
12	524	52	701	92	665
13	657	53	702	93	671
14	761	54	730	94	754
15	480	55	740	95	521
16	558	56	506	96	575 ROTO
17	668	57	743 MANCA	97	752
18	677	58	567 MANCA	98	742 ROTO
19	608	59	554 MANCA	99	525
20	708	60	511	100	523
21	763	61	554	101	517
22	664	62	568 MANCA	102	522
23	633	63	747	103	711
24	736	64	603	104	722
25	509	65	514	105	723 ROTO
26	545	66	531	106	720
27	560	67	712	107	725
28	710	68	716	108	753
29	715	69	731	109	741
30	533 ROTO	70	735	110	727
31	652	71	737	111	654
32	662	72	755	112	760
33	738	73	726	113	706
34	574	74	667	114	529
35	672	75	670	115	733
36	730	76	561 MANCA	116	697
37	664	77	729	117	744
38	693	78	557	118	705
39	713	79	763	119	795
40	709	80	724	120	675

FIRMA LA LUCENTE SPA

Maurizio Motta

LA DITTA RITERISCE

FIRMA AMAT

Fabrizio Gubbi

Data Intervento: 05/08/2021

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	511	41	686	81	522
2	522	42	687	82	754
3	554	43	701	83	667
4	655	44	702	84	569
5	695	45	734	85	656
6	732	46	740	86	657
7	471	47	540	87	556
8	537	48	544	88	738
9	556	49	346	89	558
10	666	50	552	90	536
11	751	51	553	91	524
12	474	52	554 MANCA	92	564
13	761	53	516	93	686
14	675	54	523	94	635
15	538	55	529	95	---673---
16	680	56	784	96	565
17	668	57	797	97	669
18	677	58	756	98	534
19	698	59	792 ROTTO	99	665
20	762	60	568	100	663
21	681	61	735	101	716
22	736	62	672	102	707 ROTTO
23	763	63	746	103	714
24	504	64	518 MANCA	104	730
25	545	65	558	105	720
26	737	66	710	106	752
27	652	67	724	107	722
28	662	68	758	108	533 MANCA
29	552	69	709	109	561 MANCA
30	712	70	755	110	670
31	585	71	263	111	708 ROTTO
32	654	72	520	112	658
33	713	73	519	113	557
34	644 MANCA	74	521	114	671
35	645	75	505	115	ROTO 723
36	648	76	507	116	MANCA 18
37	648	77	508	117	724
38	650	78	511	118	753
39	651	79	512 ROTTO	119	745
40	685	80	514	120	711

FIRMA LA LUCENTE SPA

[Signature]

FIRMA AMAT

[Signature]

Data Intervento: 10/01/21

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	743	41	698	81	669
2	564	42	657	82	659
3	685	43	264	83	651
4	337	44	228	84	676
5	565	45	660	85	681
6	751	46	253	86	685
7	624	47	663	87	686
8	761	48	666	88	687
9	558	49	663	89	701
10	677	50	671	90	702
11	708	51	754	91	734
12	698	52	321	92	760
13	736	53	752	93	506
14	545	54	325	94	519
15	240	55	323	95	554
16	652	56	317	96	747
17	738	57	501	97	693
18	672	58	711	98	753
19	664	59	722	99	531
20	713	60	723	100	670
21	209	61	720	101	667
22	621	62	725	102	743
23	655	63	675	103	567 R
24	732	64	795	104	556 R
25	565	65	705	105	569 R
26	731	66	744	106	367 R
27	524	67	672	107	338 R
28	761	68	733	108	707 R
29	608	69	739	109	512 R
30	660	70	761	110	525 R
31	638	71	727	111	742 R
32	763	72	654	112	723 R
33	517	73	706	113	
34	204	74	524	114	
35	560	75	733	115	
36	718	76	644	116	
37	662	77	724	117	
38	574	78	665	118	
39	730	79	763	119	
40	693	80	668	120	

FIRMA LA LUCENTE SPA

FIRMA AMAT





la lucente spa®



AMAT

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Aree di Torino

12/08/2021

Data Intervento: __/__/__

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	641	41	516	81	146
2	694	42	517	82	145
3	544	43	518	83	105
4	559	44	519	84	165
5	164	45	520	85	106
6	340	46	521	86	160
7	358	47	522	87	551
8	114	48	523	88	693
9	113 HANCA	49	534 HANCA	89	138
10	136	50	644	90	367
11	563	51	649	91	109
12	643	52	648	92	652
13	548	53	650	93	117
14	512 ROTTO	54	651	94	126
15	504	55	646	95	134
16	474	56	647	96	654
17	480	57	681	97	130
18	674	58	685	98	521
19	645	59	686	99	531
20	147	60	701	100	325
21	654	61	702	101	529
22	556	62	193	102	524
23	537	63	740	103	564
24	725	64	340	104	575
25	694	65	344	105	515 HANCA
26	538	66	545	106	752 HANCA
27	668	67	546	107	758
28	161	68	552	108	724
29	136	69	657	109	447
30	649	70	554 HANCA	110	737
31	334	71	666	111	123 ROTTO
32	562	72	412	112	153
33	687	73	131	113	638
34	535	74	533 HANCA	114	649
35	504	75	151 HANCA	115	103
36	507	76	129	116	654
37	308	77	101 HANCA	117	733
38	611	78	536	118	640
39	912	79	108	119	720
40	714	80	612	120	675

FIRMA LA LUCENTE SPA

[Signature]

FIRMA AMAT

[Signature]

18/08/2021

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

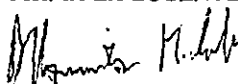
Data Intervento: __/__/__

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	536	41	644 MANCA	81	743
2	674	42	646	82	533 MANCA
3	695	43	638	83	534
4	759	44	643	84	568
5	537	45	650	85	560
6	679	46	651	86	565
7	697	47	701	87	675
8	704 MANCA	48	739	88	756
9	680	49	740	89	663
10	540	50	702	90	691
11	658	51	676	91	656
12	762	52	677	92	723 MANCA
13	554	53	681	93	726
14	684	54	684	94	524
15	736	55	686	95	664
16	606	56	687	96	738
17	572	57	731	97	556
18	535	58	677 MANCA	98	524
19	671	59	706	99	558
20	481	60	670	100	525
21	506	61	667	101	538
22	501	62	711	102	664
23	508	63	769	103	MANCA 562
24	511	64	713	104	574
25	512 ROTTE	65	657	105	720
26	514	66	654	106	652
27	516	67	703	107	722
28	517	68	668	108	748
29	518	69	672	109	746
30	519	70	669	110	MANCA 03
31	520	71	563	111	715 MANCA
32	521	72	728	112	712
33	522	73	730	113	660
34	523	74	732	114	751 ROTTE
35	544	75	734	115	718 MANCA
36	545	76	757	116	758
37	546	77	662	117	693
38	552	78	726	118	661
39	553	79	708	119	743 MANCA
40	554 MANCA	80	763	120	563

FIRMA LA LUCENTE SPA



FIRMA AMAT



Data Intervento: 19/08/2021

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	635	41	644 MANCA	81	550
2	714	42	645	82	604
3	754	43	648	83	367
4	537	44	649	84	525
5	779	45	650	85	558
6	707 MANCA	46	651	86	524
7	480	47	676	87	538
8	550	48	677	88	568
9	658	49	681	89	738
10	554	50	685	90	731
11	736	51	686	91	674
12	504	52	687	92	712
13	574	53	701	93	728
14	757	54	702	94	698
15	535	55	734	95	761
16	654	56	740	96	715 MANCA
17	704	57	666	97	520
18	471	58	533 MANCA	98	795
19	481	59	715 RITTO	99	696
20	506	60	654 MANCA	100	662
21	507	61	536	101	725
22	508	62	575	102	710
23	511	63	743 MANCA	103	708
24	512 RITTO	64	562 MANCA	104	713 MANCA
25	514	65	673 MANCA	105	2072723
26	516	66	667	106	609
27	517	67	664	107	764
28	518	68	668	108	565
29	519	69	671	109	661
30	520	70	664	110	653
31	521	71	665	111	746
32	522	72	672	112	705
33	523	73	652	113	717
34	781 RITTO	74	655	114	724
35	544	75	727	115	662
36	545	76	663	116	557
37	546	77	657	117	675
38	552	78	563	118	735
39	557	79	524	119	720
40	554 MANCA	80	531	120	709

FIRMA LA LUCENTE SPA

Illegible signature

FIRMA AMAT

Illegible signature

LA MANUTENZIONE AL AVEN FORTO
PER I SUPERVISORI BUS

24/08/2021

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Data Intervento: 1 / 1 /

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	674	41	544	81	668
2	645	42	545	82	666
3	714	43	556	83	670
4	754	44	553	84	663
5	537	45	554 MANCA	85	664
6	715 MANCA	46	681	86	655
7	733	47	676	87	672
8	478	48	677	88	683
9	707 MANCA	49	695	89	732 MANCA
10	980	50	686	90	727
11	540	51	687	91	558
12	658	52	701	92	653
13	762	53	702	93	761
14	736	54	734	94	652
15	754	55	740	95	675
16	753	56	659 MANCA	96	520
17	504	57	645	97	524
18	737	58	648	98	738
19	572	59	648	99	732
20	711	60	650	100	730
21	552	61	651	101	538
22	574	62	713 MANCA	102	653
23	757	63	648	103	568
24	643	64	730	104	734
25	671	65	728	105	597
26	481	66	731	106	671
27	506	67	561	107	744
28	507	68	567	108	660
29	508	69	533 MANCA	109	564
30	311	70	534	110	662
31	512 ROTO	71	667	111	747
32	514	72	568	112	712
33	516	73	531	113	748
34	517	74	522 ROTO	114	530
35	518	75	758	115	726
36	519	76	569 MANCA	116	710
37	520	77	755	117	699
38	521	78	762	118	723 ROTO
39	522	79	729	119	716
40	523	80	721	120	722

FIRMA LA LUCENTE SPA

[Signature]

FIRMA AMAT

[Signature]

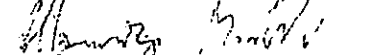
Data Intervento: 26/08/21

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

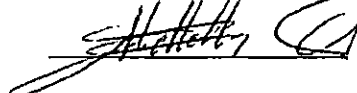
Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	556	41	545	81	727
2	665	42	546	82	728
3	635	43	557	83	550
4	714	44	554 MANCA	84	562
5	853	45	644 MANCA	85	568
6	537	46	644	86	747
7	715 MANCA	47	678	87	758
8	479	48	694	88	557 MANCA
9	697	49	650	89	669
10	707 MANCA	50	651	90	652
11	480	51	676	91	731
12	516	52	677	92	544
13	540	53	681	93	556
14	698	54	684	94	673
15	762	55	686	95	529
16	504	56	687	96	534
17	676	57	MANCA 735	97	664
18	767	58	730	98	656
19	561	59	701	99	750
20	MANCA 572	60	740	100	771
21	671	61	702	101	655
22	552	62	MANCA 72	102	712
23	711	63	725	103	667
24	757	64	520	104	660
25	643	65	576	105	744
26	612	66	696	106	704
27	471	67	737	107	MANCA 701
28	481	68	657	108	653
29	506	69	708	109	658
30	507	70	574	110	712
31	508	71	749	111	698
32	723	72	793	112	748
33	522	73	712 MANCA	113	710
34	521	74	726	114	745
35	519	75	709	115	717
36	517	76	653	116	752
37	514	77	674	117	MANCA 753
38	512	78	559	118	728
39	511	79	736	119	662
40	844	80	706	120	563

FIRMA LA LUCENTE SPA



FIRMA AMAT



31/08/21

Data Intervento: 1 / 1 /

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	674	41	547	81	552
2	675	42	548	82	553
3	719	43	549	83	554
4	754	44	550	84	555
5	537	45	551	85	556
6	715 MANCA	46	552	86	557
7	733	47	553	87	558
8	478	48	554	88	559
9	701 MANCA	49	555	89	560
10	980	50	556	90	561
11	546	51	557	91	562
12	658	52	701	92	563
13	752	53	702	93	761
14	736	54	270	94	652
15	754	55	740	95	515
16	753	56	644 MANCA	96	520
17	504	57	547	97	524
18	237	58	678	98	730
19	572	59	678	99	732
20	711	60	250	100	730
21	552	61	251	101	538
22	574	62	713 MANCA	102	503
23	757	63	648	103	558
24	693	64	730	104	734
25	621	65	220	105	597
26	481	66	731	106	541
27	505	67	501	107	704
28	507	68	552	108	660
29	508	69	533 MANCA	109	564
30	711	70	534	110	632
31	512 ROTTO	71	607	111	747
32	514	72	568	112	712
33	515	73	531	113	748
34	517	74	1-2 ROTTO	114	750
35	518	75	255	115	720
36	518	76	500 MANCA	116	710
37	520	77	753	117	699
38	521	78	542	118	723 ROTTO
39	522	79	729	119	714
40	523	80	721	120	722

FIRMA LA LUCENTE SPA

[Signature]

FIRMA AMAT

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465814 Data SDI: 02/09/2021 00:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

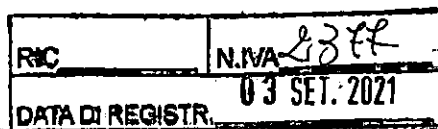
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	4041/00	2021-08-31	EUR 480,33

Dati ordine acquisto
Ord.9913554 Data Ord. 2021-02-04

Dati DDT

CIG 7480295CEF

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI	1			22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	393,71	393,71	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	393,71	86,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 393,71		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRU

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465814 Data SDI: 02/09/2021 00:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4041/00	2021-08-31	EUR 480,33

Dati ordine acquisto

Ord.9913554 Data Ord. 2021-02-04

Dati DDT

CIG 7480295CE

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI	1			22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	393,71	393,71	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

RIC	N.IVA 838
DATA DI REGISTR.	03 SET. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	393,71	86,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 393,71		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRU

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 03 SET. 2021 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 11.10.2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 11.10.2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Spett.le
Raggruppamento Temporaneo
"La Lucente - Servizi Integrati"
lalucentespa@postecert.it
e, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - estensione attività di lavaggio sottocassa

Con la presente si autorizza l'estensione delle attività giornaliere di lavaggio sottocassa, previste attualmente per un autobus al giorno al corrispettivo mensile di € 656,19 oltre IVA, a due autobus al giorno.

Tali attività aggiuntive saranno remunerate in misura proporzionale in ragione dei maggiori servizi espletati.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia GIRA)

60%
TOT 656,19

60% → 393,71 €

60% → 262,47 €

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.it - PEC amat@pec.amat.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

RAPPORTO LAVAGGIO SOTTOCASSA RIFERITO A 1 BUS/GIORNO
(lett. A-3 del Disciplinare tecnico) - TUTTI I GIORNI FERIALI DALLE ORE 17:00 ALLE ORE 20:00.

REPORT DEL MESE DI AGOSTO /ANNO 2021 (da allegare alla fattura mensile)

GIORNO	BUS N°	ORA DEL LAVAGGIO	FIRMA ADDETTO IMPRESA	FIRMA SUPERIORE AMAT
1	508-534	07.00	[Signature]	[Signature]
2	764-575	07.00-07.30	Vogel Peter	[Signature]
3	651-654	07.00	Vogel Peter	[Signature]
4	729-531	07.30	Vogel Peter	[Signature]
5	558-536	07.00	Vogel Peter	[Signature]
6	561-565	07.00	Vogel Peter	[Signature]
7	538-653	07.00	[Signature]	[Signature]
8	5 - -	07.00	[Signature]	[Signature]
9	415-424	07.00	[Signature]	[Signature]
10	521-519	07.00	[Signature]	[Signature]
11	710-713	07.00	[Signature]	[Signature]
12	559-746	8.00 - 8.20	[Signature]	[Signature]
13	654-745	07.00	[Signature]	[Signature]
14	674-533	07.00	[Signature]	[Signature]
15	670-669	07.00	[Signature]	[Signature]
16	565-696	07.00	[Signature]	[Signature]
17	721-626	8.00 - 08.20	[Signature]	[Signature]
18	538-572	07.30-08.15	[Signature]	[Signature]
19	720-655	07.00	[Signature]	[Signature]
20	652-657	07.00 - 07.30	[Signature]	[Signature]
21	716-564	07.00	[Signature]	[Signature]
22	756-666	07.00	Vogel Peter	[Signature]
23	656-525	07.00	Vogel Peter	[Signature]
24	673-565	07.00	Vogel Peter	[Signature]
25	546-554	07.00	Vogel Peter	[Signature]
26	721-704	07.00	Vogel Peter	[Signature]
27	572-736	07.00	Vogel Peter	[Signature]
28	759-677	07.00	Vogel Peter	[Signature]
29	667-703	07.00	[Signature]	[Signature]
30	568-674	07.00	Vogel Peter	[Signature]
31	688-711	07.00	Vogel Peter	[Signature]

Ricevuto 15/09/2021 2/9/21

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5702465705 Data SDI: 02/09/2021 00:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4040/00	2021-08-31	EUR 24.209,08

Dati ordine acquisto
Ord.9913359 Data Ord. 2019-03-01 CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI	1			22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	12.835,28	12.835,28	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	6.063,30	6.063,30	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	944,93	944,93	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

52.38.0003
52.38.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	19.843,51	4.365,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 19.843,51		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRT

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2376
DATA DI REGISTR. 03 SET. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465705 Data SDI: 02/09/2021 00:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4040/00	2021-08-31	EUR 24.209,08

Dati ordine acquisto

Ord.9913359 Data Ord. 2019-03-01 CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI	1			22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	12.835,28	12.835,28	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	6.063,30	6.063,30	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	944,93	944,93	22 %
SERVIZIO DI PULIZIA AUTOBUS IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	19.843,51	4.365,57

Dati pagamento

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 19.843,51		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRT

Versione Style 2.9.0

REC	N.MA 2376
DATA DI REGISTR. 03 SET. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.10.2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.10.2021

NOTE:

giornaliero 90 max A1			giornaliero max 15 bus	SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZIONE ambienti	SANIFICAZIONE BUS	DISPENCER
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	PORTO MERCANTILI	CEP	PEZZAVILLA			DATA
01-ago	90	10	15	508+534	508+534	fiat 500 661+fiat 500 679	3	2	1	1			
02-ago	90	10	15	764+575	723+5575	nemo 194+stralls	3	2	1	1			
03-ago	90	10	15	654+651	651+654	ford transit+panda 668	3	2	1	1			03/08/2021
04-ago	90	10	15	531+729	693+531	peugeot245+fiat 500	3	2	1	1			05/08/2021
05-ago	90	25	15	558+536	558+536	iveco 855+nemo 194	3	2	1	1	06/08/2021	06/08/2021	
06-ago	90	12	15	561+565	518+669	iveco 855+panda 668	3	2	1	1	07/08/2021		
07-ago	90	11	12	653+538	653+538	stralls+nemo 194	3		1	1			
08-ago	90	10	15		525+535		2	2	1	1			
09-ago	90	10	15	715-707	715-707	F500 (661) + peug 251	3	2	1	1			si 10/8/2021
10-ago	90	10	15	521-519	716-725	F500 (072) + F500 (679)	3	2	1	1			
11-ago	90	10	15	710-713	710-713	nemo + panda	3	2	1	1			12/08/2021
12-ago	90	10	15	559-746	574-575	F500 (661) + F500 (679)	3	2	1	1		13/08/2021	
13-ago	90	10	15	745-654	481-721	peug 245 ford 855	3	2	1	1	14/08/2021		
14-ago	90	10	15	674-533	674-533	F500 (661) + F500 (679)	2	2	1	1			
15-ago	90	10	13	670-669	670-669	stallis+nemo	2	2	1	1			
16-ago	90	10	15	565-696	565-696	peug 245 ford 855	3	2	0	0			
17-ago	90	10	15	471-676	731-662	peug 251 F500(661)	2	2	1	1	18/08/2021		18/08/2021
18-ago	90	10	15	538-570	706-522	transit + panda	2	2	1	1			19/08/2021
19-ago	100		15	720-655	712-720	F500 (679) + nemo 194	3	2	1	1			
20-ago	100		15	657-652	657-652	peugeot 251 + stralls	3	2	1	1	21/08/2021	21/08/2021	
21-ago	90	10	15	716-564	716-564	ford 855+iveco 811	3	2	1	1			
22-ago	100		15	666-756	719-756	F500 (661) + F500 (679)	2	2	no comunic	no comunic			
23-ago	100		15	656-525	656-525	peug 245+nemo 194	3	2	1	1			24/08/2021
24-ago	100		15	673-565	644-520	F500 (661) + panda	3	2	1	1			
25-ago	100		15	546-554	546-554	F500 (679) + opel 855	3	2	1	1			si 26/8/2021
26-ago	100		15	721-704	721-704	panda + nemo 194	3	2	1	1	27/08/2021	27/08/2021	
27-ago	100		15	572-736	572-514	F500 (072) + IVECO 811	3	2	1	1			
28-ago	100		15	759-677	759-677	F500 (679) + PANDA	2	2	1	1			
29-ago	49		15	667-703	507-703	peug 251 +NEMO	3	2	1	1			
30-ago	100		15	568-674	520-673	stallis+ iveco 811	3	2	1	1			31/08/2021
31-ago	100		15	699-711	699-711	F500 (661) + transit	3	2	1	1			

MODELLO A-3: sottocassa

MODELLO B-1a:

MODELLO B-1b:

MODELLO B-1d:

SOTTOCASSA

uffici

matteotti

sala movimento, operativa, portineria, serv igienici sala riunione sala sindacale

sanificazione

06/04/2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465806 Data SDI: 02/09/2021 00:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4044/00	2021-08-31	EUR 441,40

Dati ordine acquisto
Ord.9913565 Data Ord. 2021-03-05

INSERIRE IL CIG x AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657	1			22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	361,80	361,80	22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

58.38.0005

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	361,80	79,60

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-09-30	EUR 361,80		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRX

Versione Style 2.9.0

RIC	N.VA 2372
DATA DI REGISTR. 03 SET. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465806 Data SDI: 02/09/2021 00:38

Formato Trasmissione: FPR1.2

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4044/00	2021-08-31	EUR 441,40

Dati ordine acquisto

Ord.9913565 Data Ord. 2021-03-05

INSERIRE IL CIC X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657	1			22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	361,80	361,80	22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

56.38.0005

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	361,80	79,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-09-30	EUR 361,80		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRX

Versione Style 2.9.0

RIC	N.VA 2372
DATA DI REGISTR. 03 SET. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.10.2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.10.2021

NOTE:



Spett.le
Raggruppamento Temporaneo
"La Lucente - Servizi Integrati"
lalucentespa@postecert.it
e, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - estensione attività di pulizia mezzi diversi

Con la presente si autorizza l'estensione delle attività di sanificazione, già previste per gli autobus, ai seguenti n. 11 ulteriori mezzi, in dotazione all'AMAT:

- n. 1 IVECO Magirus AS 440 ST/E4 - Targato DX 759 JW;
- n. 1 Minivan Ford Transit - Targato FW 409 PZ;
- n. 1 Furgone IVECO Daily - Targato FC 811 CR;
- N. 3 FIAT 500 L - Targate FE 072 WH, FF 679 PF, FF 661 SW;
- n. 1 FIAT Panda - Targata FF 668 ST;
- n. 1 Citroen NEMO - Targato FL 194 AR;
- n. 1 Opel Movano - Targato FM 855 BV;
- N. 2 Peugeot 208 VAN - Targate FM 251 LA, FM 245 LA.

I servizi consteranno delle seguenti attività:

Pulizia completa, esterna e interna, una volta alla settimana (lun-ven);

- Sanificazione manuale giornaliera (lun-dom) del posto guida, mediante l'utilizzo di prodotto a base di cloro (Ondaklor/Biospot);
- Sanificazione settimanale (lun-ven), mediante procedimento di atomizzazione e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno (Perox).

Per tali attività aggiuntive vi verrà riconosciuto un corrispettivo mensile di 603,00 oltre I.V.A. . .

Distinti saluti.

603,00 $\begin{cases} 60\% \rightarrow 361,8 \\ 240\% \rightarrow 241,2 \end{cases}$

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia GIRA)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Sodo unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

giornaliero 90 max A1			giornaliero max 15 bus	SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZIONE BUS	DISPENSER DATA
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	PORTO MERCANTILE	CEP	PEZZAVILLA		
01-ago	90	10	15	508+534	508+534	fiat 500 661+fiat 500 679	3	2	1	1		
02-ago	90	10	15	764+575	723+5575	nemo 194+stralis	3	2	1	1		03/08/2021
03-ago	90	10	15	654+651	651+654	ford transit+panda 668	3	2	1	1		
04-ago	90	10	15	531+729	693+531	peugeot245+fiat 500	3	2	1	1		05/08/2021
05-ago	90	25	15	558+536	558+536	iveco 855+nemo 194	3	2	1	1		
06-ago	90	12	15	561+565	518+669	iveco 855+panda 668	3	2	1	1		
07-ago	90	11	12	653+538	653+538	stralis+nemo 194	3		1	1		
08-ago	90	10	15		525+535		2	2	1	1		
09-ago	90	10	15	715-707	715-707	F500 (661) + peug 251	3	2	1	1		si 10/8/2021
10-ago	90	10	15	521-519	716-725	F500 (072) + F500 (679)	3	2	1	1		
11-ago	90	10	15	710-713	710-713	nemo + panda	3	2	1	1		12/08/2021
12-ago	90	10	15	559-746	574-575	F500 (661) + F500 (679)	3	2	1	1		
13-ago	90	10	15	745-654	481-721	peug 245 ford 855	3	2	1	1		
14-ago	90	10	15	674-533	674-533	F500 (661) + F500 (679)	2	2	1	1		
15-ago	90	10	13	670-669	670-669	stalis+nemo	2	2	1	1		
16-ago	90	10	15	565-696	565-696	peug 245 ford 855	3	2	0	0		
17-ago	90	10	15	471-676	731-662	peug 251 F500(661)	2		1	1		18/08/2021
18-ago	90	10	15	538-570	706-522	transit + panda	2	2	1	1		19/08/2021
19-ago	100		15	720-655	712-720	F500 (679) + nemo 194	3	2	1	1		
20-ago	100		15	657-652	657-652	peugeot 251 + stralis	3	2	1	1		
21-ago	90	10	15	716-564	716-564	ford 855+iveco 811	3	2	1	1		
22-ago	100		15	666-756	719-756	F500 (661) + F500 (679)	2	2	no comunic	no comunic		
23-ago	100		15	656-525	656-525	peug 245+nemo 194	3	2	1	1		24/08/2021
24-ago	100		15	673-565	644-520	F500 (661) + panda	3	2	1	1		
25-ago	100		15	546-554	546-554	F500 (679) + opel 855	3	2	1	1		si 26/8/2021
26-ago	100		15	721-704	721-704	panda + nemo 194	3	2	1	1		
27-ago	100		15	572-736	572-514	F500 (072) + IVECO 811	3	2	1	1		
28-ago	100		15	759-677	759-677	F500 (679) + PANDA	2	2	1	1		
29-ago	49		15	667-703	507-703	peug 251 +NEMO	3	2	1	1		
30-ago	100		15	568-674	520-673	stalis+ iveco 811	3	2	1	1		
31-ago	100		15	699-711	699-711	F500 (661) + transit	3	2	1	1		31/08/2021

MODELLO A-3: sottocassa

MODELLO B-1a:

MODELLO B-1b:

MODELLO B-1d:

sanificazione

06/04/2021

SOTTOCASSA

uffici

matteotti

sala movimento, operativa, portineria, serv igienici sala riunione sala sindacale

$\frac{1}{\sqrt{x}} = x^{-\frac{1}{2}}$

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465791 Data SDI: 02/09/2021 12:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4042/00	2021-08-31	EUR 3,861,93

Dati ordine acquisto

Ord.9913557 Data Ord. 2021-01-01

INSPERIRE ILCIG X ARBA DI COMP.

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI)	1			22 %
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	1.952,86	1.952,86	22 %
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	1.212,66	1.212,66	22 %
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

Dati Riepilogo

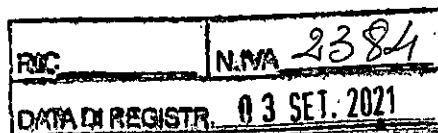
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	3.165,52	696,41

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 3.165,52		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRV

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5702465791 Data SDI: 02/09/2021 12:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. 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)	4042/00	2021-08-31	EUR 3.861,93

Dati ordine acquisto

Ord.9913557 Data Ord. 2021-01-01

INSPRERE ILCIGXARBA DI COME

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI)	1			22 %
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	1.952,86	1.952,86	22 %
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	1.212,66	1.212,66	22 %
VS. PROT. 1980 DEL 01/02/2021 - VS. DELIBERA CDA N. 4 DEL 26/01/2021 AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID 19, RIFERITA A N.100 AUTOBUS E ALLA PULIZIA DEI LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI BUS EURO/MESE 1.952,86 (NOSTRA QUOTA ATI) LOCALI EURO/MESE 1.212,66 (NOSTRA QUOTA ATI) PERIODO DAL 01/08/2021 AL 31/08/2021	1			22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

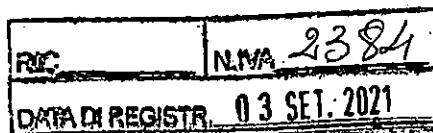
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	3.165,52	696,41

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 3.165,52		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DRV

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° 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 03 SET. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-11-2021 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 11.10.2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 11.10.2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002145/2021 del 03/02/2021 12:04:57
 Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0001980/2021 del 01/02/2021 13:15:58

Spett.le
 Raggruppamento Temporaneo
 "La Lucente - Servizi Integrati"
 la lucentespa@postecert.it
 o, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
 SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - affidamento attività aggiuntive di sanificazione

Con la presente si comunica che l'AMAT s.p.a., con Delibera del C.d.A. n. 04 del 26/01/2021, ha deciso quanto segue, in adesione a quanto da voi offerto nella vs. nota prot. 436.20 del 09/11/2020:

- a) L'affidamento al raggruppamento temporaneo di Impresa "LA Lucente - Servizi Integrati", delle attività di quotidiane di sanificazione straordinaria per il contrasto del virus Covid 19 ai corrispettivi mensili di 3.254,76 per la pulizia straordinaria riferita a n. 100 autobus e di € 2.021,10 per la pulizia straordinaria dei locali, impianti e piazzali fino al termine dell'emergenza legata al Covid 19 e, comunque, non oltre il termine di scadenza del contratto di pulizia ordinaria autobus ed ambienti aziendali, proroghe "tecniche" incluse.
- b) Di affidare a tale RTI, contestualmente, anche le attività settimanali di sanificazione mediante micronizzazione di autobus ed ambienti aziendali, ricomprese nei corrispettivi offerti, per la medesima durata temporale.
- c) Di applicare tali corrispettivi retroattivamente anche alle prestazioni di sanificazione straordinaria già espletate a cura del raggruppamento temporaneo di Impresa "LA Lucente - Servizi Integrati", a partire dal 27/02/2020 e non ancora liquidate.

Si prega di controfirmare la presente per accettazione e di ritrasmetterla all'indirizzo di p.e.c. amat@pec.amat.ta.it.

Distinti saluti.

La Lucente S.p.A.
 L'Amministratore Delegato
 Angelo Volpe

IL DIRETTORE GENERALE I.T.

(dott. Pietro Carallo)

100 autobus	3.254,76	A 60%	1952,86	X
LOCALI	2.021,10	A 60%	1212,65	X
		A 60%	1301,30	
		A 60%	808,44	

KYMA
MOBILITÀ
 AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
 Società per Azioni con unico socio soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
 Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7438111 - Fax 099 7794247
 www.amat-taranto.it - email@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
 CF, P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0014630793 - Capitale Sociale € 2.540.463,00 i.r. vers.

ATTESTATO DI LAVORO STRAORDINARIO

Oggetto: Sanificazione preventiva mediante procedimento di atomizzazione elettrostatica e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno.

Data Intervento: 06/09/2021

N. Bus	Bus Az. Sanificato
1	S11
2	S22
3	S36
4	SS4
5	S64
6	G44
7	G55
8	G65
9	G74
10	F59
11	S12
12	S23
13	S26
14	S65
15	G45
16	G56
17	F24
18	F42
19	S14
20	S24
21	S38
22	SS7
23	S67
24	G48
25	G57

N. Bus	Bus Az. Sanificato
26	G76
27	G97
28	F43
29	F52
30	F61
31	S16
32	S25
33	S40
34	SS8
35	S68
36	G49
37	G58
38	G77
39	F08
40	F26
41	G81
42	S17
43	S29
44	S44
45	SS9
46	S69
47	G50
48	G69
49	G81
50	F45

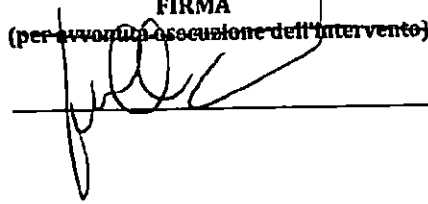
N. Bus	Bus Az. Sanificato
51	F63
52	S18
53	S31
54	S60
55	G51
56	G70
57	G82
58	F01
59	F28
60	F64
61	S06
62	S19
63	S33
64	S46
65	S61
66	G62
67	G86
68	F02
69	F11
70	F29
71	S07
72	S20
73	S34
74	SS2
75	S62

N. Bus	Bus Az. Sanificato
76	S74
77	G63
78	G87
79	F03
80	F39
81	S08
82	S21
83	SS3
84	S63
85	G54
86	G73
87	G93
88	F04
89	F13
90	F40
91	F51
92	F48
93	F47
94	F60
95	F50
96	F14
97	F25
98	F23
99	F12
100	G72

Note: Intervento effettuato sui numeri di bus aziendali da Voi indicati prima dell'inizio delle attività.

TIMBRO



AGENZIA COMUNICAZIONE
FIRMA
(per avvenuta esecuzione dell'intervento)




ATTESTATO DI LAVORO STRAORDINARIO

Oggetto: Sanificazione preventiva mediante procedimento di atomizzazione elettrostatica e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno.

Data Intervento: 21/08/2021

N. Bus	Bus Az. Sanificato
1	511
2	522
3	536
4	564
5	644
6	665
7	732
8	471
9	512
10	523
11	556
12	645
13	666
14	675
15	696
16	715
17	724
18	760
19	479
20	514
21	524
22	538
23	557
24	567
25	648

N. Bus	Bus Az. Sanificato
26	657
27	676
28	697
29	716
30	743
31	516
32	525
33	668
34	677
35	708
36	717
37	726
38	481
39	517
40	529
41	544
42	559
43	569
44	650
45	669
46	681
47	718
48	727
49	745
50	763

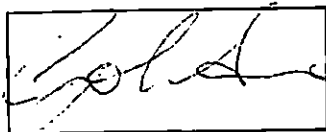
N. Bus	Bus Az. Sanificato
51	518
52	531
53	545
54	560
55	651
56	670
57	685
58	701
59	710
60	746
61	506
62	519
63	533
64	561
65	652
66	671
67	686
68	702
69	711
70	720
71	738
72	507
73	520
74	534
75	552

N. Bus	Bus Az. Sanificato
76	562
77	663
78	672
79	687
80	703
81	712
82	721
83	739
84	748
85	757
86	508
87	521
88	535
89	553
90	563
91	664
92	673
93	693
94	713
95	722
96	731
97	740
98	749
99	705
100	752

Note: intervento effettuato sui numeri di bus aziendali da Voi indicati prima dell'inizio delle attività.

LA DITTA RIPERISCE DI AVER ESEQUITO LE
SOPRAINDICATE ATTIVITÀ

TIMBRO



FIRMA
(per avvenuta esecuzione dell'intervento)

[Handwritten Signature]



ATTESTATO DI LAVORO STRAORDINARIO

Oggetto: Sanificazione preventiva mediante procedimento di atomizzazione elettrostatica e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno.

Data Intervento: 27/08/2021

N. Bus	Bus Az. Sanificato
1	511
2	522
3	536
4	554
5	644
6	655
7	703
8	732
9	739
10	771
11	512
12	523
13	556
14	565
15	645
16	656
17	742
18	514
19	524
20	538
21	557
22	567
23	648
24	667
25	676

N. Bus	Bus Az. Sanificato
26	697
27	725
28	525
29	558
30	649
31	668
32	677
33	726
34	744
35	481
36	517
37	529
38	544
39	559
40	569
41	650
42	669
43	681
44	718
45	736
46	518
47	545
48	651
49	670
50	685

N. Bus	Bus Az. Sanificato
51	701
52	506
53	519
54	533
55	546
56	662
57	686
58	702
59	747
60	507
61	520
62	534
63	562
64	653
65	663
66	672
67	687
68	712
69	721
70	739
71	757
72	508
73	521
74	535
75	553

N. Bus	Bus Az. Sanificato
76	563
77	575
78	664
79	704
80	722
81	740
82	764
83	684
84	716
85	763
86	734
87	738
88	755
89	574
90	745
91	706
92	652
93	719
94	657
95	570
96	531
97	754
98	658
99	746
100	748

Note: intervento effettuato sui numeri di bus aziendali da Voi indicati prima dell'inizio delle attività.

TIMBRO



FIRMA
(per avvenuta esecuzione dell'intervento)

ATTESTATO DI LAVORO STRAORDINARIO

Oggetto: Sanificazione preventiva mediante procedimento di atomizzazione elettrostatica e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno.

Data Intervento: 13/08/2024

N. Bus	Bus Az. Sanificato
1	511
2	522
3	536
4	554
5	564
6	644
7	665
8	674
9	714
10	723
11	471
12	512
13	523
14	556
15	645
16	656
17	666
18	733
19	742
20	514
21	538
22	557
23	567
24	648
25	676

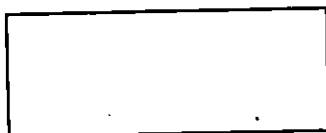
N. Bus	Bus Az. Sanificato
26	697
27	516
28	525
29	540
30	558
31	568
32	649
33	668
34	677
35	744
36	753
37	481
38	517
39	529
40	544
41	559
42	650
43	669
44	681
45	699
46	518
47	531
48	545
49	560
50	651

N. Bus	Bus Az. Sanificato
51	670
52	685
53	701
54	728
55	746
56	764
57	506
58	519
59	546
60	561
61	671
62	686
63	702
64	507
65	520
66	534
67	552
68	574
69	653
70	663
71	672
72	739
73	508
74	521
75	535

N. Bus	Bus Az. Sanificato
76	553
77	575
78	654
79	664
80	713
81	731
82	740
83	749
84	706
85	729
86	696
87	720
88	693
89	555
90	556
91	563
92	654
93	562
94	763
95	755
96	674
97	725
98	692
99	712
100	698

Note: Intervento effettuato sui numeri di bus aziendali da Voi indicati prima dell'inizio delle attività.

TIMBRO

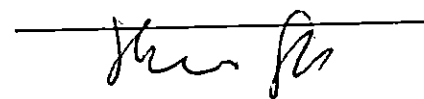


LA DATA INFERSUS DI AUCER

FIRMA

(per avvenuta esecuzione dell'intervento)

SANIFICATO I BUS SOPRA ELICATI



giornaliero 90 max A1			giornaliero max 15 bus	SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZIONE ambienti	SANIFICAZIONE BUS	DISPENCER DATA
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	PORTO MERCANTILE	CEP	PEZZAVILLA			
01-ago	90	10	15	508+534	508+534	fiat 500 661+fiat 500 679	3	2	1	1			
02-ago	90	10	15	764+575	723+5575	nemo 194+stralis	3	2	1	1			03/08/2021
03-ago	90	10	15	654+651	651+654	ford transit+panda 668	3	2	1	1			05/08/2021
04-ago	90	10	15	531+729	693+531	peugeot245+fiat 500	3	2	1	1			
05-ago	90	25	15	558+536	558+536	iveco 855+nemo 194	3	2	1	1	06/08/2021	06/08/2021	
06-ago	90	12	15	561+565	518+669	iveco 855+panda 668	3	2	1	1	07/08/2021		
07-ago	90	11	12	653+538	653+538	stralis+nemo 194	3		1	1			
08-ago	90	10	15		525+535		2	2	1	1			
09-ago	90	10	15	715-707	715-707	F500 (661) + peug 251	3	2	1	1			si 10/8/2021
10-ago	90	10	15	521-519	716-725	F500 (072) + F500 (679)	3	2	1	1			
11-ago	90	10	15	710-713	710-713	nemo + panda	3	2	1	1			12/08/2021
12-ago	90	10	15	559-746	574-575	F500 (661) + F500 (679)	3	2	1	1		13/08/2021	
13-ago	90	10	15	745-654	481-721	peug 245 ford 855	3	2	1	1	14/08/2021		
14-ago	90	10	15	674-533	674-533	F500 (661) + F500 (679)	2	2	1	1			
15-ago	90	10	13	670-669	670-669	stalis+nemo	2	2	1	1			
16-ago	90	10	15	565-696	565-696	peug 245 ford 855	3	2	0	0			
17-ago	90	10	15	471-676	731-662	peug 251 F500(661)	2	2	1	1	18/08/2021		18/08/2021
18-ago	90	10	15	538-570	706-522	transit + panda	2	2	1	1			19/08/2021
19-ago	100		15	720-655	712-720	F500 (679) + nemo 194	3	2	1	1			
20-ago	100		15	657-652	657-652	peugeot 251 + stralis	3	2	1	1	21/08/2021	21/08/2021	
21-ago	90	10	15	716-564	716-564	ford 855+iveco 811	3	2	1	1			
22-ago	100		15	666-756	719-756	F500 (661) + F500 (679)	2	2	no comunic	no comunic			
23-ago	100		15	656-525	656-525	peug 245+nemo 194	3	2	1	1			24/08/2021
24-ago	100		15	673-565	644-520	F500 (661) + panda	3	2	1	1			
25-ago	100		15	546-554	546-554	F500 (679) + opel 855	3	2	1	1			si 26/8/2021
26-ago	100		15	721-704	721-704	panda + nemo 194	3	2	1	1	27/08/2021	27/08/2021	
27-ago	100		15	572-736	572-514	F500 (072) + IVECO 811	3	2	1	1			
28-ago	100		15	759-677	759-677	F500 (679) + PANDA	2	2	1	1			
29-ago	49		15	667-703	507-703	peug 251 +NEMO	3	2	1	1			
30-ago	100		15	568-674	520-673	stalis+ iveco 811	3	2	1	1			
31-ago	100		15	699-711	699-711	F500 (661) + transit	3	2	1	1			31/08/2021

MODELLO A-3: sottocassa

MODELLO B-1a:

MODELLO B-1b:

MODELLO B-1d:

sanificazione

06/04/2021

SOTTOCASSA

uffici

matteotti

sala movimento, operativa, portineria, serv igienici sala riunione sala sindacale

