

1915



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8551

GRUPPO ORM3GGIATORI

**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	2.551	06/12/2021			378,00

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

GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO

Molo Levante Porto Mercantile

74123 taranto (TA)

Partita IVA: 00146640735 C.F. 00146640735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosettantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72V0200878921000004749902

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 560/2021E del 31/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

595/2021E CIG Z033354A91, 560/2021E CIG Z033354A91

IMPORTO LORDO	378,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	378,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		378,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5814002931 Data SDI: 21/09/2021 11:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO SOC. COP. MOLO S. ELIGIO PORTO DI TARANTO 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146640735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	595/2021E	2021-09-15	EUR 189,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL COX AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Presso Agenzia Marittima AMAT SPA				(N3.4)
Per la nave ADRIA di bandiera ITALIANA stazza lorda t. 155				(N3.4)
ORMEGGIO/MOORING CON M/BARCA E ORMEGGIATORI del 08-09-2021 ore 12:45	1	93,50	93,50	(N3.4)
DISORMEGGIO/ UNMOORING CON M/B E ORMEGGIATORI del 08-09-2021 ore 13:25	1	93,50	93,50	(N3.4)
Spese Bolli	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N3.4 (Non Imponibili - operazioni assimilate alle cessioni all'esportazione) ART 9		0 %	187,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) ART 15	2.00	0 %	2,00	0,00

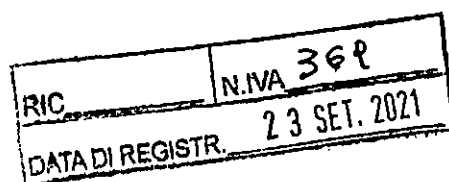
Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 189,00	UNICREDIT MANDURIA	IT72V0200878921000004749902

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: EP200

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5814002931 Data SDI: 21/09/2021 11:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO SOC. COP.
MOLO S. ELIGIO PORTO DI TARANTO
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146640735

Destinatario

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	595/2021E	2021-09-15	EUR 189,00

Importo Bollo Virtuale

2.00

Dati ordine acquisto

INSERIRE LA COX AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Presso Agenzia Marittima AMAT SPA				(N3.4)
Per la nave ADRIA di bandiera ITALIANA stazza lorda t. 155				(N3.4)
ORMEGGIO/MOORING CON M/BARCÀ E ORMEGGIATORI del 08-09-2021 ore 12:45	1	93,50	93,50	(N3.4)
DISORMEGGIO/ UNMOORING CON M/B E ORMEGGIATORI del 08-09-2021 ore 13:25	1	93,50	93,50	(N3.4)
Spese Bolli	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N3.4 (Non Imponibili - operazioni assimilate alle cessioni all'esportazione) ART 9		0 %	187,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) ART 15	2,00	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

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

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

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Pagamento completo

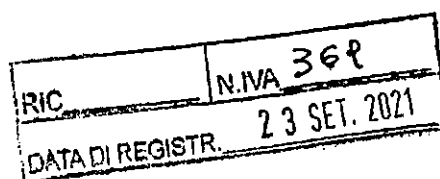
Bonifico

EUR 189,00 • UNICREDIT MANDURIA

IT72V0200878921000004749902

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: EP200

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 <i>Ass. 139/18</i>
Data scadenza pagamento <i>15-10-21</i>	
DATA <i>21/10/21</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>03 NOV. 2021</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>23 SET. 2021</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>09-12-2021</i>	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:

MEMORANDUM DI IMBARCO

(MEMORANDUM OF BOARDING)

MEMORANDUM N. 1801 / 2021		DAS N.
		DEL (DATED) 08.09.2021

ESERCENTE/DEPOSITARIO: **Bunkeraggi S.r.l.**
(SUPPLIER)

Indirizzo (Address): **Porto Mercantile Calata 1 s.n.c. - 74123 TARANTO (TA)**

Partita IVA (VAT number): **IT02068370739**

Codice di accisa (Code of excise tax): **IT00TAO00060V**

Rifornimento di (Supply of) **OLIO GAS 0,1%S DEN. MOTOP.** destinata/o all'imbarco in esenzione (delivered on board free of duty)

IMBARCAZIONE: stato di immatricolazione: **Italia** numero (call signature): **VE 8363**
(VESSEL) (certificate of registry)

data reg.: **23.11.1988** IMO: **8967785**
(registration date)

nome: **A.M.A.T. SPA** altro (vessel): **VE 8363**
(owner/charterer)

comandante: **D'IPPOLITO GIUSEPPE**
(master)

QUANTITATIVO RIFORNITO (L): **6.000**
(QUANTITY SUPPLIED)

Totalizzatore (Counter liter): iniziale (initial data) **54.556.491** finale (final data) **54.562.491**

DENSITA' REALE (REAL DENSITY): **0,8371**

TEMPERATURA REALE (REAL TEMPERATURE): **25 °C**

QUANTITATIVO RIFORNITO (litri 15°): **5.959**
(QUANTITY SUPPLIED (L 15°))

Targa del veicolo utilizzato per il rifornimento: _____
(Tank truck)

Identificativo della bettolina utilizzata per il rifornimento: _____
(Barge)

E' stata acquisita una copia della seguente documentazione di bordo:
(Have been acquired)

☐ licenza di navigazione
(navigation license)

☐ iscrizione CCIAA o assimilabile
(sign up CCIAA or assimilable)

☐ lista equipaggio
(crew list)

☐ altro _____
(other)

Estremi dichiarati dal contratto di noleggio:
(Charter party data)

Data ____/____/____
(Date)

Luogo di conclusione _____
(Place of expiry)

Altre annotazioni: _____
(Other notes)

Il comandante dell'imbarcazione dichiara che il porto di arrivo successivo al rifornimento è _____
(Next calling port)

Firma del comandante dell'imbarcazione
(Signature of master)

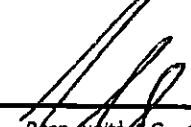
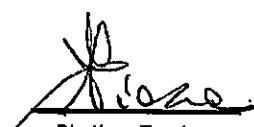
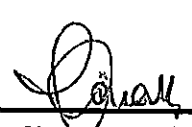
Si dichiara che sono state effettuate le prescritte annotazioni sul libretto di controllo dell'imbarcazione / registro degli idrocarburi.
(Required notes on oil record book have been made)

Firma dell'esercente/depositario o di un suo delegato/
vettore per conto della **Bunkeraggi S.r.l.**
(Signature of trucking company on behalf of Supplier)

Firma del comandante dell'imbarcazione
(Signature of master)

Al presente memorandum è allegato lo scontrino rilasciato dai misuratori installati sul veicolo utilizzato per il rifornimento.
(Counter liter stamp attached)

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO Società Cooperativa Molo Levante Porto Mercantile taranto 74123 TA P.I. 00146640735 C.F. 00146640735 Tel: 0994707541 Fax: 0994600231 E-mail: port@ormeggiatori-taranto.com					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento FT. 595 del 15/9/21 e FT 560 del 31/8/21	Contratto Del.139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 06/10/2021	Numero Documento ORF000081	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z033354A91 Pagamento BONIFICO 30 GG Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0403		ormeggio/disormeggio motonave 24/8/21 e 8/9/21		2,00	187,0000		374,00
BOL		BOLLO		2,00	2,0000		4,00
"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		
ES3	ESENTE ART.10	0,00	€ 374,00	€ 0,00	€ 374,00		
FFC	FUORI CAMPO IVA	0,00	€ 4,00	€ 0,00	€ 4,00		
		Totale	€ 378,00	€ 0,00	€ 378,00		

Firma  _____ Il compilatore	 _____ Resp. Unità A.C.	 _____ Direttore Tecnico	 _____ Direttore Generale	_____ PRESIDENTE
---	--	---	---	---------------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5733514413 Data SDI: 07/09/2021 12:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO SOC. COP. MOLO S. ELIGIO PORTO DI TARANTO 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146640735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	560/2021E	2021-08-31	EUR 189,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA ✓

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Presso Agenzia Marittima AMAT SPA				(N3.4)
Per la nave CLODIA di bandiera ITALIANA stazza lorda t. 155				(N3.4)
ORMEGGIO/MOORING CON M/BARCA E ORMEGGIATORI del 24-08-2021 ore 13:00	1	93,50	93,50	(N3.4)
DISORMEGGIO/ UNMOORING CON M/B E ORMEGGIATORI del 24-08-2021 ore 13:55	1	93,50	93,50	(N3.4)
Spese Bolli	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N3.4 (Non Imponibili - operazioni assimilate alle cessioni all'esportazione) ART 9		0 %	187,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) ART 15	2,00	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 189,00	UNICREDIT MANDURIA	IT72V0200878921000004749902

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 70200

Versione Style 2.9.0

R/C	N. IVA 353
DATA DI REGISTR. 13 SET. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5733514413 Data SDI: 07/09/2021 12:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO SOC. COP.
MOLO S. ELIGIO PORTO DI TARANTO
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146640735

Destinatario

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	560/2021E	2021-08-31	EUR 189,00

Importo Bollo Virtuale

2.00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Presso Agenzia Marittima AMAT SPA				(N3.4)
Per la nave CLODIA di bandiera ITALIANA stazza lorda t. 155				(N3.4)
ORMEGGIO/MOORING CON M/BARCA E ORMEGGIATORI del 24-08-2021 ore 13:00	1	93,50	93,50	(N3.4)
DISORMEGGIO/ UNMOORING CON M/B E ORMEGGIATORI del 24-08-2021 ore 13:55	1	93,50	93,50	(N3.4)
Spese Bolli	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N3.4 (Non Imponibili - operazioni assimilate alle cessioni all'esportazione) ART 9		0 %	187,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) ART 15	2.00	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Pagamento completo

Bonifico

EUR 189,00

UNICREDIT MANDURIA

IT72V0200878921000004749902

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 70200

Versione Style 2.9.0

RIC	N.VA 353
DATA DI REGISTR. 13 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°	139 del 28
Data scadenza pagamento 31-9-21	
DATA 21/10/21	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 03 NOV. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 SET. 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 Prof.	
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:

MEMORANDUM DI IMBARCO

(MEMORANDUM OF BOARDING)

MEMORANDUM N. 1697 / 2021		DAS N.
		DEL (DATED) 24.08.2021

ESERCENTE/DEPOSITARIO: **Bunkeraggi S.r.l.**
(SUPPLIER)

Indirizzo (Address): **Porto Mercantile Calata 1 s.n.c. - 74123 TARANTO (TA)**

Partita IVA (VAT number): **IT02068370739**

Codice di accisa (Code of excise tax): **IT00TAA000060V**

Rifornimento di (Supply of) **OLIO GAS 0,1% S DEN. MOTOP.** destinata/o all'imbarco in esenzione (delivered on board free of duty)

IMBARCAZIONE:
(VESSEL)

stato di immatricolazione: **Italia** numero (call signature): **VE 8360**
(certificate of registry)

data reg.: **23.11.1988** IMO: **8836077**
(registration date)

nome: **A.M.A.T. SPA** altro (vessel): **VE 8360**
(owner/charterer)

comandante: **D'IPPOLITO EGIDIO**
(master)

QUANTITATIVO RIFORNITO (L): **7.000**
(QUANTITY SUPPLIED)

Totalizzatore (Counter liter): iniziale (initial data) **54.439.480**

finale (final data) **54.446.480**

DENSITA' REALE (REAL DENSITY): **0,8377**

TEMPERATURA REALE (REAL TEMPERATURE): **28 °C**

QUANTITATIVO RIFORNITO (litri 15°): **6.935**
(QUANTITY SUPPLIED (L 15°))

Targa del veicolo utilizzato per il rifornimento: _____
(Tank truck)

Identificativo della bettolina utilizzata per il rifornimento: _____
(Barge)

E' stata acquisita una copia della seguente documentazione di bordo:
(Have been acquired)

☐ licenza di navigazione
(navigation license)

☐ iscrizione CCIAA o assimilabile
(sign up CCIAA or assimilable)

☐ lista equipaggio
(crew list)

☐ altro
(other)

Estremi dichiarati dal contratto di noleggio:
(Charter party data)

Data ____/____/____
(Date)

Luogo di conclusione _____
(Place of expiry)

Altre annotazioni: _____
(Other notes)

Il comandante dell'imbarcazione dichiara che il porto di arrivo successivo al rifornimento è _____
(Next calling port)

Firma del comandante dell'imbarcazione
(Signature of master)

Si dichiara che sono state effettuate le prescritte annotazioni sul libretto di controllo dell'imbarcazione / registro degli idrocarburi.
(Required notes on oil record book have been made)

Firma dell'esercente/depositario o di un suo delegato/
vettore per conto della **Bunkeraggi S.r.l.**
(Signature of trucking company on behalf of Supplier)

Firma del comandante dell'imbarcazione
(Signature of master)

Al presente memorandum è allegato lo scontrino rilasciato dai misuratori installati sul veicolo utilizzato per il rifornimento.
(Counter liter stamp attached)

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		GRUPPO ORMEGGIATORI DEL PORTO DI TARANTO Società Cooperativa Molo Levante Porto Mercantile taranto 74123 TA P.I. 00146640735 C.F. 00146640735 Tel: 0994707541 Fax: 0994600231 E-mail: port@ormeggiatori-taranto.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento FT. 595 del 15/9/21 e FT 560 del 31/8/21	Contratto Del.139/18 Prov. Aut.	Data Doc. 06/10/2021	Numero Documento ORF000081	Pag. 1
---	--	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z033354A91	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0403		ormeggio/disormeggio motonave 24/8/21 ✓		2,00	187,0000	✓	374,00
BOL		e 8/9/21 BOLLO		2,00	2,0000	✓	4,00

"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
ES3	ESENTE ART.10	0,00	€ 374,00	€ 0,00	€ 374,00
FFC	FUORI CAMPO IVA	0,00	€ 4,00	€ 0,00	€ 4,00
Totali			€ 378,00	€ 0,00	€ 378,00

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