

V 850



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2380

TELECOM ITALIA

**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	2.380	23/11/2021			209,13

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentonove e 13 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT71U0103001000000003217888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7X02372947 del 11/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

7X03020969 CIG Z5F32148E2, 7X02531298, 7X03010220 CIG
Z753247E90, 7X02372947 CIG Z753247E90

IMPORTO LORDO	209,13
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	209,13

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	209,13	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5970303811 Data SDI: 15/10/2021 02:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03020969	2021-10-11	EUR 91,74
Causale			
6BIM 2021			

Dati ordine acquisto

Ord.6225893 CIG Z5F32148E2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/08/21 - 30/09/21		69,60	69,60	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-09-30		5,60	5,60	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012284982			UTTT4		Z5F32148E2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	75,20	16,54

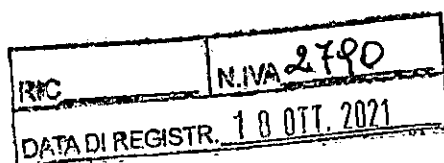
Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311610880228498278	Bonifico	2021-11-11	EUR 75,20		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: NEROM

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5970303811 Data SDI: 15/10/2021 02:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

TIM S.p.A.

Via Gaetano Negri, 1

20123 - MILANO - MI - IT

P.IVA: IT00488410010

Cod. Fiscale: 00488410010

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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

V. CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

7X03020969

2021-10-11

EUR 91,74

Causale

6BIM 2021

Dati ordine acquisto

Ord.6225893

CIG Z5F32148E2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/08/21 - 30/09/21		69,60	69,60	22 %
Ricarica rinnovo offerta		5,60	5,60	22 %
RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000				
Data inizio periodo: 2021-08-01				
Data fine periodo: 2021-09-30				

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012284982			UTTT4		Z5F32148E2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	75,20	16,54

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

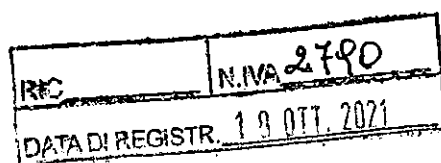
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311610880228498278	Bonifico	2021-11-11	EUR 75,20		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: NEROM

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
20/10/21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
03 NOV. 2021	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 OTT. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
23-11-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA
28/10/21	

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:

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	6225893
Descrizione Ordine	convenzione Consip TM8 - n. 29 sim M2M plafond 4 gb - 1 sim ricaricabile pacchetto M4
Strumento d'acquisto	Convenzioni
CIG	Z5F32148E2
CUP	non inserito
Bando	Telefonia mobile 8
Categoria(Lotto)	Lotto unico
Data Creazione Ordine	10/06/2021
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Codice Fiscale Ente	00146330733
Nome Ufficio	PRESIDENTE DEL CDA
Indirizzo Ufficio	VIA CESARE BATTISTI 657, 74100 - TARANTO (TA)
Telefono / FAX ufficio	3484061356/0997794247
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	
Punto Ordinante	GIORGIA GIRA / CF: GRIGRG75M68L049R
Email Punto Ordinante	AREACONTRATTI@AMAT.TA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	GIORGIA GIRA
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	TELECOM ITALIA S.P.A.
Partita IVA Impresa	04643350962
Codice Fiscale Impresa	00488410010
Indirizzo Sede Legale	VIA GAETANO NEGRI, 1 - 20123 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	800.680.068/800.000.210
PEC Registro Imprese	telefoniamobile8@telecomitalia.it
Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	004884100100
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	05/08/2003
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	3441073
INPS: Matricola aziendale	7036858465
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	08315476
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	IMPRESE ESERCENTI SERVIZI DI

Oggetto dell'ordine (1 di 2) - Scheda tecnica: Utenze in abbonamento

Nome: Utenze in abbonamento - M2M - 4 G - Plafond dati - Descrizione: Modalità di tariffazione a consumo per utenze dati in abbonamento con plafond traffico dati da 4 Gbyte/mese/utenza - Unità: Utenza - Codice articolo convenzione: TM8_UTABB_M2M_4GB_INCR - Note: Compilare e allegare il documento "TM8 - MODULO - Abbonamento a Consumo - Nuove attivazioni o Migrazione Utenze", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Acquisto - Prezzo: N.A.

Oggetto dell'ordine (2 di 2) - Scheda tecnica: Utenze ricaricabili

Nome: Utenze Ricaricabili - Pacchetto - M4 - Descrizione: Modalità di tariffazione a pacchetto per utenze ricaricabili - Pacchetto Medium 4 comprendente 400 minuti, 150 SMS, 4 Gbyte - Incremento Utenze - Unità: Utenza - Codice articolo convenzione: TM8_RIC_PACCHETTO_M4_INCR - Note: Compilare e allegare il documento "TM8 - MODULO - Ricaricabile a Pacchetto - Nuove attivazioni o Migrazione Utenze", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Acquisto - Prezzo: N.A.

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Numero d'ordine dell'ordinativo principale	non indicato

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Utenze in abbonamento - M2M - 4 G - Plafond dati	N.A.	29 (Utenza)	N.A.	N.A.
2	Utenze Ricaricabili - Pacchetto - M4	N.A.	1 (Utenza)	N.A.	N.A.

Totale Ordine (IVA esclusa) €

N.A.

IVA €

N.A.

Totale Ordine (IVA inclusa) €

N.A.

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)
Indirizzo di Fatturazione	VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)
Intestatario Fattura	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Codice Fiscale Intestatario Fattura	00146330733
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE

FATTURAZIONE IN REGIME DI SPLIT PAYMENT
FORMATO TRASMISSIONE FATTURA ELETTRONICA: FPR12 (FATTURA TRA PRIVATI)
CODICE DESTINATARIO: 5WKJP7T

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.ALLEGATO TM8 _ _MODULO _ _ ABBONAMENTO _A_ CONSUMO _ _
NUOVE ATTIVAZIONI O MIGRAZIONE _UTENZE.XLSM - dim. 106.19 Kb

Allegato 2. TM8 _ _MODULO _ _ RICARICABILE _A_ PACCHETTO _ _
NUOVE ATTIVAZIONI O MIGRAZIONE _UTENZE.XLSM - dim. 116.93 Kb

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto,- vista la "Convenzione per la prestazione dei servizi di telefonia mobile", stipulata in data 4/05/2021 ai sensi dell'art. 26 della Legge 23 dicembre 1999 n. 488 e dell'art. 58, Legge 23 dicembre 2000 n. 388 dalla Consip S.p.A con Telecom Italia S.p.A. (di seguito per brevità anche "Fornitore"), e considerati tutti i termini, le modalità e le condizioni ivi stabilite;- presa visione della "Informativa di TIM della normativa sulla protezione dei dati personali per le Pubbliche Amministrazioni aderenti alla Convenzione stipulata tra CONSIP S.p.A. e Telecom Italia stessa in data 4/05/2021"ORDINALa fornitura e l'attivazione dei servizi richiesti secondo quanto descritto nei documenti allegati, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata, nonché delle disposizioni tutte di cui alla predetta Convenzione.--- per la partita IVA del Fornitore, si faccia riferimento a quella indicata in convenzione -

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5624808923 Data SDI: 14/08/2021 03:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X02531298	2021-08-11	EUR 88,34
Causale			
5BIM 2021			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/06/21 - 31/07/21		72,00	72,00	22 %
Mora ritardato pagamento-Conto 2/2021 Data inizio periodo: 2021-04-13 Data fine periodo: 2021-05-26		0,43	0,43	(N1)
Mora ritardato pagamento-Conto 3/2021 Data inizio periodo: 2021-06-10 Data fine periodo: 2021-06-16		0,07	0,07	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010665816			UTTT4		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,50	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	72,00	15,84

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311510880066581638	bollettino di c/c postale	2021-10-11	EUR 72,50		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: M42ty

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2251
DATA DI REGISTR. 23 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5624808923 Data SDI: 14/08/2021 03:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

TIM S.p.A.

Via Gaetano Negri, 1

20123 - MILANO - MI - IT

P.IVA: IT00488410010

Cod. Fiscale: 00488410010

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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

V. CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Fattura

Numero

7X02531298

Data

2021-08-11

Importo Totale

EUR 88,34

Causale

5BIM 2021

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/06/21 - 31/07/21		72,00	72,00	22 %
Mora ritardato pagamento-Conto 2/2021		0,43	0,43	(N1)
Data inizio periodo: 2021-04-13				
Data fine periodo: 2021-05-26				
Mora ritardato pagamento-Conto 3/2021		0,07	0,07	(N1)
Data inizio periodo: 2021-06-10				
Data fine periodo: 2021-06-16				

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010665816			UTTT4		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,50	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	72,00	15,84

Dati pagamento

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					
Cod. Pag. 311510880066581638	bollettino di c/c postale	2021-10-11	EUR 72,50		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: M42ly

Versione Style 2.9.0

R/C	N. IVA 2251
DATA DI REGISTR. 23 AGO. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
08-10-21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
02 NOV. 2021	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 AGO. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
23-11-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA
28/10/21	

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

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

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

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

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5970304013 Data SDI: 15/10/2021 02:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03010220	2021-10-11	EUR 58,56
Causale			
6BIM 2021			

Dati ordine acquisto	
Ord.6250559	CIG Z753247E90

Dati DDT
PAC N.IVA 2793 DATA DI REGISTR. 18 OTT. 2021

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/08/21 - 30/09/21		48,00	48,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012296949			UTTT4		Z753247E90

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	48,00	10,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311610880229694948	Bonifico	2021-11-11	EUR 48,00		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: NEROL

Versione Style 2.9.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5970304013 Data SDI: 15/10/2021 02:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

TIM S.p.A.
Via Gaetano Negri, 1
20123 - MILANO - MI - IT
P.IVA: IT00488410010
Cod. Fiscale: 00488410010
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.
V. CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03010220	2021-10-11	EUR 58,56

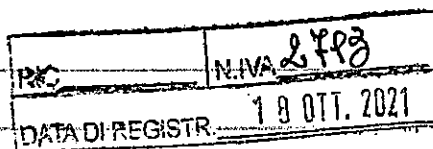
Causale

6BIM 2021

Dati ordine acquisto

Ord.6250559 CIG Z753247E90

Dati DDT



Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/08/21 - 30/09/21		48,00	48,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012296949			UTTT4		Z753247E90

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	48,00	10,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311610880229694948	Bonifico	2021-11-11	EUR 48,00		IT71U0103001000000003217888

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 RISCONTRIO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

03 NOV. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-11-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

28/10/21

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:

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	6250559
Descrizione Ordine	convenzione Consip TM8 - n. 20 sim M2M plafond 4 gb
Strumento d'acquisto	Convenzioni
CIG	Z753247E90
CUP	non inserito
Bando	Telefonia mobile 8
Categoria(Lotto)	Lotto unico
Data Creazione Ordine	28/06/2021
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Codice Fiscale Ente	00146330733
Nome Ufficio	PRESIDENTE DEL CDA
Indirizzo Ufficio	VIA CESARE BATTISTI 657, 74100 - TARANTO (TA)
Telefono / FAX ufficio	3484061356/0997794247
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	
Punto Ordinante	GIORGIA GIRA / CF: GRIGRG75M68L049R
Email Punto Ordinante	AREACONTRATTI@AMAT.TA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	GIORGIA GIRA
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	TELECOM ITALIA S.P.A.
Partita IVA Impresa	04643350962
Codice Fiscale Impresa	00488410010
Indirizzo Sede Legale	VIA GAETANO NEGRI, 1 - 20123 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	800.680.068/800.000.210
PEC Registro Imprese	telefoniamobile8@telecomitalia.it
Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	004884100100
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	05/08/2003
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	3441073
INPS: Matricola aziendale	7036858465
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	08315476
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	IMPRESE ESERCENTI SERVIZI DI

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Utenze in abbonamento

Nome: Utenze in abbonamento - M2M - 4 G - Plafond dati - Descrizione: Modalità di tariffazione a consumo per utenze dati in abbonamento con plafond traffico dati da 4 Gbyte/mese/utenza - Unità: Utenza - Codice articolo convenzione: TM8_UTABB_M2M_4GB_INCR - Note: Compilare e allegare il documento "TM8 - MODULO - Abbonamento a Consumo - Nuove attivazioni o Migrazione Utenze", il cui format è disponibile nella documentazione della Convenzione - Tipo contratto: Acquisto - Prezzo: N.A.

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Numero d'ordine dell'ordinativo principale	non indicato

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Utenze in abbonamento - M2M - 4 G - Plafond dati	N.A.	20 (Utenza)	N.A.	N.A.

Totale Ordine (IVA esclusa) €	N.A.
IVA €	N.A.
Totale Ordine (IVA inclusa) €	N.A.

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)
Indirizzo di Fatturazione	VIA CESARE BATTISTI 657 - 74100 - TARANTO - (TA)
Intestatario Fattura	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Codice Fiscale Intestatario Fattura	00146330733
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE

FATTURAZIONE IN REGIME DI SPLIT PAYMENT
 FORMATO TRASMISSIONE FATTURA ELETTRONICA: FPR12 (FATTURA TRA PRIVATI)
 CODICE DESTINATARIO: 5WKJP7T

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.ALLEGATO TM8 - _MODULO - _ABBONAMENTO_A_CONSUMO_-
 NUOVE_ATTIVAZIONI_O_MIGRAZIONE_UTENZE.XLSM - dim. 106.17 Kb

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto,- vista la "Convenzione per la prestazione dei servizi di telefonia mobile", stipulata in data 4/05/2021 ai sensi dell'art. 26 della Legge 23 dicembre 1999 n. 488 e dell'art. 58, Legge 23 dicembre 2000 n. 388 dalla Consip S.p.A con Telecom Italia S.p.A. (di seguito per brevità anche "Fornitore"), e considerati tutti i termini, le modalità e le condizioni ivi stabilite;- presa visione della "Informativa di TIM della normativa sulla protezione dei dati personali per le Pubbliche Amministrazioni aderenti alla Convenzione stipulata tra CONSIP S.p.A. e Telecom Italia stessa in data 4/05/2021"ORDINA la fornitura e l'attivazione dei servizi richiesti secondo quanto descritto nei documenti allegati, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata, nonché delle disposizioni tutte di cui alla predetta Convenzione.—— per la partita IVA del Fornitore, si faccia riferimento a quella indicata in convenzione -

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5624778025 Data SDI: 14/08/2021 03:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X02372947	2021-08-11	EUR 16,38
Causale			
5BIM 2021			

Dati ordine acquisto	
Ord.6250559	CIG Z753247E90

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 15/07/21 - 31/07/21		13,16	13,16	22 %
Sms Data inizio periodo: 2021-06-01 Data fine periodo: 2021-07-31		0,27	0,27	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012296949			UTTT4		Z753247E90

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	13,43	2,95

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 311510880229694944	Bonifico	2021-09-11	EUR 13,43		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: M41PR

Versione Style 2.9.0

R/C	N.IVA 2252
DATA DI REGISTR. 23 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5624778025 Data SDI: 14/08/2021 03:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X02372947	2021-08-11	EUR 16,38
Causale			
5BIM 2021			

Dati ordine acquisto

Ord.6250559	CIG Z753247E90
-------------	----------------

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 15/07/21 - 31/07/21		13,16	13,16	22 %
Sms		0,27	0,27	22 %
Data inizio periodo: 2021-06-01				
Data fine periodo: 2021-07-31				

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012296949			UTTT4		Z753247E90

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	13,43	2,95

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**

Cod. Pag.

311510880229694944

Bonifico

2021-09-11

EUR 13,43

IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: M41PR

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2252
DATA DI REGISTR. 23 AGO. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

28-10-21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

03 NOV. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-11-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

28/10/21

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: