

1989



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2793

1CC23A

R15

**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      | 2.793         | 31/12/2021 |           |           | 35.227,55          |

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentacinquemiladuecentoventisette e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. FTG127824G del 05/11/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FTG127825G CIG 7779192850, FTG127824G CIG 7290335EBF

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 35.227,55 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 35.227,55 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 35.227,55 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |           |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6120772344 Data SDI: 10/11/2021 00:40

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FTG127825G | 2021-11-05 | EUR 25.039,18  |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo        | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| CANONE          | Canone di locazione N. 33 di 72 - Scadenza 01/12/2021                                        |      | 20.519,92    | 20.519,92  | 22 %   |
| SPESE D'INCASSO | Spese d'incasso                                                                              |      | 4,00         | 4,00       | 22 %   |
|                 | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2.2) |
|                 | Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850                                                  |      |              |            | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 4199920006   |      |          |                |     | 7779192850 |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 20.523,92  | 4.515,26 |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

## Dati pagamento

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

| Condizioni Pagamento | Modalità                  | Data Scadenza | Importo       | Istituto                               | IBAN                        |
|----------------------|---------------------------|---------------|---------------|----------------------------------------|-----------------------------|
|                      | SEPA Direct<br>Debit CORE |               | EUR 20.523,92 | BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17649939

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 3076 |
| DATA DI REGISTR. 16 NOV. 2021 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6120772344 Data SDI: 10/11/2021 00:40

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FTG127825G | 2021-11-05 | EUR 25.039,18  |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo        | Descrizione                                           | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------|-------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| CANONE          | Canone di locazione N. 33 di 72 - Scadenza 01/12/2021 |     | 20.519,92    | 20.519,92  | 22 % |
| SPESE D'INCASSO | Spese d'incasso                                       |     | 4,00         | 4,00       | 22 % |

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER  
DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)

(N2.2)

Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850

(N2.2)

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 4199920006   |      |          |                |     | 7779192850 |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 20.523,92  | 4.515,26 |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

## 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

SEPA Direct  
Debit CORE

EUR 20.523,92

BANCA MONTE DEI  
PASCHI DI SIENA SPA

IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17649939

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 3076 |
| DATA DI REGISTR. 16 NOV. 2021 |            |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| 17-11-21                                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 19 OTT. 2021                                                            |                        |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 16 NOV. 2021                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 01-02-2022                                                  |                        |

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

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

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

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

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

NOTE:



## FATTURA ELETTRONICA

514251

Id SDI: 6120771493 Data SDI: 10/11/2021 01:52

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FTG127824G | 2021-11-05 | EUR 17.938,43  |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo        | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| CANONE          | Canone di locazione N. 45 di 72 - Scadenza 01/12/2021                                        |      | 14.700,63    | 14.700,63  | 22 %   |
| SPESE D'INCASSO | Spese d'incasso                                                                              |      | 3,00         | 3,00       | 22 %   |
|                 | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4179920028   |      |          |                |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 14.703,63  | 3.234,80 |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

## Dati pagamento

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

| Condizioni Pagamento | Modalità                  | Data Scadenza | Importo       | Istituto                               | IBAN                        |
|----------------------|---------------------------|---------------|---------------|----------------------------------------|-----------------------------|
|                      | SEPA Direct<br>Debit CORE |               | EUR 14.703,63 | BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17649938

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 3075 |
| DATA DI REGISTR. 16 NOV. 2021 |            |

## FATTURAELETTRONICA

514251

Id SDI: 6120771493 Data SDI: 10/11/2021 01:52

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.  
VIA LUCREZIA ROMANA 41-47  
00178 - ROMA - RM - IT  
P.IVA: IT15240741007  
Cod. Fiscale: 02820100580  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AMAT S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 0000000

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | FTG127824G | 2021-11-05 | EUR 17.938,43  |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo           | Descrizione                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------|-------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| CANONE             | Canone di locazione N. 45 di 72 - Scadenza 01/12/2021 |      | 14.700,63    | 14.700,63  | 22 % |
| SPESE<br>D'INCASSO | Spese d'incasso                                       |      | 3,00         | 3,00       | 22 % |

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER  
DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)

(N2.2)

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4179920028   |      |          |                |     |     |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 14.703,63  | 3.234,80 |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data<br>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 RAGONERIA**  
 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<br>Scadenza | Importo       | Istituto                               | IBAN                        |
|----------------------|---------------------------|------------------|---------------|----------------------------------------|-----------------------------|
|                      | SEPA Direct<br>Debit CORE |                  | EUR 14.703,63 | BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC17649938

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 3075 |
| DATA DI REGISTR. 16 NOV. 2021 |            |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Collepe del 29/12/17

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

Real

DATA

17-11-21

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA

9 OTT. 2021

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

16 NOV. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA

01-02-2022

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: