

T. 1000



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2806

ICCRSA

Rid

**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	2.806	31/12/2021			1.248,50

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: milleduecentoquarantotto e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. AS39388A ICCREA

PAGAMENTO FATTURE N.

AS39388A ICCREA

IMPORTO LORDO	1.248,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.248,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.248,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
Soggetto ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. i.v.
C.F. 02820100580 (iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 13240741007
iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D080233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreaibcc.it
www.iccreabancalmpresa.it

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
ai verificarsi di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454



ID: OBX0ZMAKPN
DCOP10458
L'OK Ban - PMSI
961305-7763540 - 0094/0292

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza AS39388A

Data Emissione	08/10/2021
Scadenza	01/11/2021
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
Soggetto ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale o Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel.+39 06. 7207.1 - Fax+39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. i.v.
C.F. 02820100580 iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525464
info@iccreaibl.ban.it
www.iccreabancalmpresa.it

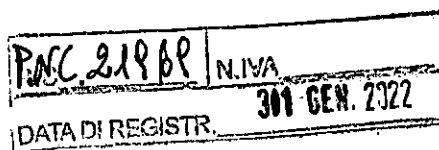
**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**AS39388A
08/10/2021**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 11/2021	4179920028	01/11/2021	1.248,50	36
		Imponibile	IVA	Importo
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO. IVA
Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.



Iccrea Bancalimpresa S.p.A.
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. I.v.
C.F. 02620100580 iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreabancalimpresa.it
www.iccreabancalimpresa.it



ID: OBX0ZMAKPON
DCOP10458
ATA Bari - PMS1
381305-7765540 - 0094/0292

RIF. 1971021/0000

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Detratti fiscali
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
si verifica di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza AS39388A

Data Emissione	08/10/2021
Scadenza	01/11/2021
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalimpresa informa

Iccrea Bancalimpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo.
Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale.
Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese,
anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza
straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed
all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a
disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati
di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

Iccrea Banca Impresa S.p.A.
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma
Tel. +39 06. 7207.1 - Fax +39 06. 72078409

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70. i.v.
C.F. 02820100580 iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n. 417224
Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007
iscritta all'Albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123
iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

Numero verde 800-525454
info@iccreabanc.it
www.iccreabancimpresa.it

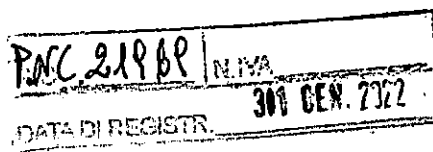
**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**AS39388A
08/10/2021**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 11/2021	4179920028	01/11/2021	1.248,50	36
		Importo	IVA	Importo
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO			1.248,50	

Annotazioni

DOCUMENTO IN IVA
Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <i>Collezione</i> del <i>29/12/17</i>	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento <i>2-2-22</i>	
DATA <i>2-2-22</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>04 FEB. 2022</i>	FIRMA <i>[firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>31 GEN 2022</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>27-01-2022</i>	FIRMA <i>[firma]</i>

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: