



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

1960

GIÀ INSCRITA
IN MPS

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8675

UNISTRO

**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	2.675	20/12/2021			354,09

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

WIND TRE S.p.A.

LARGO METROPOLITANA 5

20017 RHO (MI)

Partita IVA: 13378520152 C.F. 02517580920

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentocinquantaquattro e 09 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT54B0200805351000004968848

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2021T001305214 del 21/11/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

2021T001058679, 2021T001305214

IMPORTO LORDO	354,09
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	354,09

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	354,09	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VG

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Oggetto: Fwd: AMAT TARANTO - WIND TRE - 2021.12.03 - Invio contratto linea dati

Mittente: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Data: 17/12/2021, 11:25

A: "ragioneriaamat@amat.ta.it" <ragioneriaamat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Re: AMAT TARANTO - WIND TRE - 2021.12.03 - Invio contratto linea dati

Data: Tue, 14 Dec 2021 17:27:36 +0100

Mittente: Umberto Scarpa <scarpabroker@gmail.com>

A: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

CC: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Buonasera Dottor Carrieri

Risulta una fattura insoluta su windtre,, se vuole puo' effettuare il bonifico su IBAN intestato su WINDTRE SPA IBAN T 54 B 02008 05351 000004968848 Importo 182,48€ causale codice cliente cc 000203585

Attendo sue per il pagamento per ottenere il caricamento del fisso

Direttore Commerciale TLC

Umberto Scarpa

Sede Legale Corso A. De Gasperi n° 491 Bari

Mobile 393/0362577

Mail scarpabroker@gmail.com

|
|

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5830862012 Data SDI: 23/09/2021 20:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021T001058679	2021-09-21	EUR 211,73
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/07/2021 al 31/08/2021	1	20,00	20,00	22 %
Canone Office PLUS Analogica dal 06/07/2021 al 31/08/2021	1	18,39	18,39	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/07/2021 al 31/08/2021	1	50,00	50,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 06/07/2021 al 31/08/2021	1	45,97	45,97	22 %
Canone Secure Web dal 01/07/2021 al 31/08/2021	1	10,00	10,00	22 %
Canone Secure Web dal 06/07/2021 al 31/08/2021	1	9,19	9,19	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 1 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 2 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 3 di 24	1	5,00	5,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	173,55	38,18

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE	2021-10-21	EUR 173,55		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000A66C467

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2555
DATA DI REGISTR. 27 SET. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5830862012 Data SDI: 23/09/2021 20:47

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021T001058679	2021-09-21	EUR 211,73
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/07/2021 al 31/08/2021	1	20,00	20,00	22 %
Canone Office PLUS Analogica dal 06/07/2021 al 31/08/2021	1	18,39	18,39	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/07/2021 al 31/08/2021	1	50,00	50,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 06/07/2021 al 31/08/2021	1	45,97	45,97	22 %
Canone Secure Web dal 01/07/2021 al 31/08/2021	1	10,00	10,00	22 %
Canone Secure Web dal 06/07/2021 al 31/08/2021	1	9,19	9,19	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 1 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 2 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 3 di 24	1	5,00	5,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	173,55	38,18

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE	2021-10-21	EUR 173,55		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000A66C467

Versione Style 2.9.0

RNC	N.IVA 2555
DATA DI REGISTR. 27 SET. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del <i>AR 24 945</i>
Data scadenza pagamento <i>21-10-21</i>	
DATA <i>6-10-21</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>07 OTT. 2021</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>17 SET 2021</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>20-12-2021</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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6204342484 Data SDI: 23/11/2021 18:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021T001305214	2021-11-21	EUR 220,14
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/09/2021 al 31/10/2021	2	20,00	40,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/09/2021 al 31/10/2021	2	50,00	100,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/09/2021 al 31/10/2021	2	10,00	20,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 3 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 4 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 5 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2021T000810398 del 21/07/2021	1	0,54	0,54	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	180,00	39,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	0,54	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	bollettino di c/c postale	2021-12-21	EUR 180,54		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000B291BB3

Versione Style 2.9.0

FAC	N.IVA 3164
DATA DI REGISTR.	24 NOV. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6204342484 Data SDI: 23/11/2021 18:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Wind Tre S.p.A.
 Largo Metropolitana, 5
 20017 - Rho - MI - IT
 P.IVA: IT13378520152
 Cod. Fiscale: 02517580920
 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)

Destinatario

AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.
 VIA VIA CESARE BATTISTI, -
 74121 - TARANTO - TA - IT
 P.IVA: IT00146330733
 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021T001305214	2021-11-21	EUR 220,14

Causale

Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/09/2021 al 31/10/2021	2	20,00	40,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/09/2021 al 31/10/2021	2	50,00	100,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/09/2021 al 31/10/2021	2	10,00	20,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 3 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 4 di 24	2	5,00	10,00	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 5 di 24	1	5,00	5,00	22 %
Penale per ritardo pagamento pari a 5% della fattura n. 2021T000810398 del 21/07/2021	1	0,54	0,54	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	180,00	39,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	0,54	0,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	bollettino di c/c postale	2021-12-21	EUR 180,54		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 000B291BB3

Versione Style 2.9.0

PAC	N. IVA 3164
DATA DI REGISTR.	24 NOV. 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° *21-12-21* del

Data scadenza pagamento

DATA *25/11/21* L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *6 DIC. 2021* FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *24 NOV. 2021* FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *20-12-2021* 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 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: