

2107



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 369

myo

CANCELLERIA

**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
	2022	369	14/02/2022			6.383,48

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

MYO S.p.a.

VIA SANTARCANGIOLESE, 6

47824 POGGIO TORRIANA (RN)

Partita IVA: 03222970406 C.F. 03222970406

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilatrecentoottantatrè e 48 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA RO

IBAN: IT06G0538724201000001948888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2041/210002663 del 31/10/2021

*20000000/58570***PAGAMENTO FATTURE N.**2041/210002662 CIG ZE432ADC9B, 2041/210002595 CIG
ZF62F11534, 2041/210002665 CIG ZA733446D3, 2041/210002664
CIG Z7C335B1C6, 2041/210002666 CIG ZF62F11534,
2041/210002663 CIG ZF62F11534

IMPORTO LORDO	6.383,48
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.383,48

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

myo
re

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202200000458570

Codice Fiscale: 03222970406

Identificativo Pagamento: 369

Data Inserimento: 14/02/2022 - 15:59

Importo: 6383,48 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visto
16/2/2022
Canali

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6032095146 Data SDI: 26/10/2021 23:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002595	2021-10-22	EUR 921,12
Causale			
per uff.acquisti CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 196848 21/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
075746 884962554579	T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K	PZ	2	142,13	284,26	22 %
075747 884962554586	T.ORIG.H.P.507A GIALLO CE402A 6K	PZ	2	142,13	284,26	22 %
075745 884962554555	T.ORIG.HP 507A NERO CE400A 5.5K RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903212 del 21.10.21	PZ	2	92,80	185,60	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

PAGATO € 921,12

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	755,02	166,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 755,02		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E6

Versione Style 2.9.0

ADT. IN CONGRUO

RIC	N. IVA 2903
DATA DI REGISTR. 2-8 OTT. 2021	

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Tomiano (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - Info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970408
REA 263214 Iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro Imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di B.Holding S.p.A.

TIPO DOCUMENTO	N.F.	NUMERO	DATA
F A T T U R A	1	210002595/2041	22/10/2021
Partita IVA / Codice Fiscale			
IT 00146330733			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			C.P.
BB 60 gg d.f.f.m.			B12
BANCA D'APPOGGIO			COD. CLIENTE
			00186923

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Contributo CO.NA.I. ove dovuto

COPIA DI CORTESIA - ORIGINALE C/O SDI

COD.ART	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO NETTO	C.IVA
	Rif. ns. BOLLA N° E1 196848 21/10/2021 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA Rif. INTERNO N° 4044909 21/10/2021 RIFERIMENTO CLIENTE 00903212 del 21-10-21 Copia Commiss. N° 00903212 del 21/10/2021 per uff.acquisti CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90				
075746	T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K	2	142,130	284,26	V22
075747	T.ORIG.H.P.507A GIALLO CE402A 6K	2	142,130	284,26	V22
075745	T.ORIG.HP 507A NERO CE400A 5.5K	2	92,800	185,60	V22
	Riepilogo SCADENZE.: Tipologia Pagamenti Data Importo rata ----- Bonifico Bancario 31/12/21 755,02				
TOTALE MERCE		%SCONTO PAG.		IMPONIBILE IVA	COD.
754,12				755,02	V22
CONTR.ASS.VO		NETTO MERCE		IMPORTO IVA	
,90		754,12		166,10	
TOTALE FATTURA		NETTO PAGARE (S.E.&O.)		ACCONTO	
921,12		EURO 755,02			

Modalita' di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72
Bonifici presso: BPER BANCA SPA IBAN IT 06 G 0538724201000001948888
SWIFT BPMOIT22XXX

IN CASO DI RITARDO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI BANCARI IN VIGORE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6032095146 Data SDI: 26/10/2021 23:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002595	2021-10-22	EUR 921,12

Causale

per uff.acquisti CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90

CLI 00186923

IPDF amat@amat.ta.it

MNOT amat@amat.ta.it

Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZF62F11534

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 196848 21/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
075746 884962554579	T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K	PZ	2	142,13	284,26	22 %
075747 884962554586	T.ORIG.H.P.507A GIALLO CE402A 6K	PZ	2	142,13	284,26	22 %
075745 884962554555	T.ORIG.HP 507A NERO CE400A 5.5K RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903212 del 21.10.21	PZ	2	92,80	185,60	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	755,02	166,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-12-31	EUR 755,02		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E6

Versione Style 2.9.0

ADT. IN CONGRUO

PAC	N. IVA 2903
DATA DI REGISTR. 2-9 OTT. 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° 04 del 03/11/2020

Data scadenza pagamento

22/12/2021

DATA
25 NOV. 2021

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

6 DIC. 2021

6 DIC. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-12-2021

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

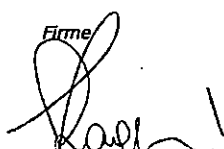
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SI AUTORIZZA IL PAG. DI € 754,12 OLTREVA

SI ESCLUDE CONTR. ASSICURATIVI

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 017/20 Fornitura semestrali consumabili - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Data Doc. 14/10/2021	Numero Documento OACE000503				
		Pag. 1					
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG ZF62F11534		Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006095		Toner HP CLJ MFP M570DN Nero	PZ	2,00	92,8000		185,60
00006096		Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano	PZ	2,00	142,1300		284,26
00006097		Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo	PZ	2,00	142,1300		284,26
		Dest.: Ufficio tecnico - Trianni Consegna: Ufficio Acquisti 1^ piano Pal. Amm.va					
"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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nel confronti dell'A.M.A.T. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T							
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 754,12	€ 165,91	€ 920,03		
		Totale	€ 754,12	€ 165,91	€ 920,03		

Firma

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



202100332224701T

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P.IVA n° 03222970408
REA 283214 Iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.					
00903212	21/10/21	4044909	21/10/21	00186923	196848/EI	21/10/21	1					
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO						COD. SPEDIZIONE					
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.						202100332224701					
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ					
075746	RIFERIMENTO CLIENTE 00903212 del 21-10-21											
075747	per uff. acquisti											
075745	CIG: ZF62F11534											
	IPA: UFBN90											
	T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K						2,00					
	T.ORIG.H.P. 507A GIALLO CE402A 6K						2,00					
	T.ORIG.H.P. 507A NERO CE400A 5.5K						2,00					
Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3086155												
AMAT S.P.A. UFFICIO ACQUISTI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 28 del 21/04/2008) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr></table> 25 OTT. 2021							Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma										
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma										
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CARTONI SU BANCALI							
VETTORE S/M	VENDITA	3	9	SCATOLE IN CARTONE								
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE							
		DESTINATARIO										
VETTORE	DITTA	DATA	ORA	FIRMA								
	BRT SPA	21/10/21										
	VIA E. MATTEI, 42											
	40138 BOLOGNA - (BO)											
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRO E FIRMA DESTINATARIO								
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI												
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA												

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002662	2021-10-31	EUR 675,71
Causale			
dotazione dal 20/10 al 19/11/2021 CIG: ZE432ADC9B IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZE432ADC9B
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLANE1 181699 01/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
006966 0800589241169	ASCIUGAMANI STRONG C 192 PZ X20 CONF. RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903160 del 1.10.21	PZ	18	30,72	552,96	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	553,86	121,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 553,86		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01H/A0004AF

Versione Style 2.9.0

RAC	N.IVA. 3025
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2021	

MACA D107

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:6081218337 Data SDI: 04/11/2021 00:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

MYO SPA
VIA SANTARCANGIOLESE, N.6
47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT
P.IVA: IT03222970406
Cod. Fiscale: 03222970406
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002662	2021-10-31	EUR 675,71

Causale

dotazione dal 20/10 al 19/11/2021 CIG: ZE432ADC9B IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZE432ADC9B
Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 181699 01/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
006966	ASCIUGAMANI STRONG C 192 PZ X20 CONF.	PZ	18	30,72	552,96	22 %
0800589241169	RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903160 del 1.10.21					
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	AJ. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

Natura/Esigibilità IVA

	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	553,86	121,85

Dati pagamento

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

Pagamento completo

	Bonifico	2021-12-31	EUR 553,86		IT06G0538724201000001948888
--	----------	------------	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AF

Versione Style 2.9.0

REC	N. IVA 3025
DATA DI REGISTR. 10 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° 139 del 21/12/18

Data scadenza pagamento

31/12/2021

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

22 DIC. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 24 DIC. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 NOV. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

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:

SI AUTORIZZA IL PAG. DI € 552,96 EURO

IVA

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 24/03/2021	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 01/10/2021	Numero Documento OACE000474	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

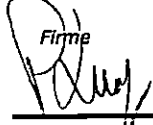
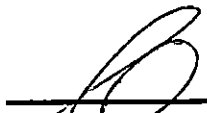
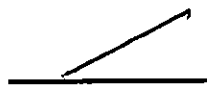
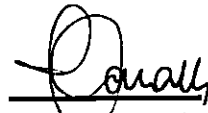
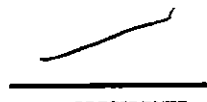
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z1C33476A9	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0009473		Conf. salviettine a secco (conf. da 192 pz) Rif. Vs. prev. del 24/03/2021 N° 18 cartoni da 20 conf/cartone Dotazione dal 20/10 al 19/11/2021 N° 01 conf. da 192/autista Conferma prezzo precedente procedura a Voi aggiudicata	NR	360,00	1,5360		552,96

*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 dal 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
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 552,96	€ 121,65	€ 674,61
		Totale	€ 552,96	€ 121,65	€ 674,61

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T



2021003305223010

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese C.F. e P. IVA n° 03222970408
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.											
00903160	01/10/21	4023440	01/10/21	00186923	181699/E1	1/10/21	1											
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO						COD. SPEDIZIONE											
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.						202100330522301											
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ											
006966	RIFERIMENTO CLIENTE 00903160 del 01-10-21 dotazione dal 20/10 al 19/11/2021 CIG: ZE432ADC9B IPA: UFBN90 ASCIUGAMANI STRONG C 192 PZ X 20 CONF. Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3070324						18,00											
<table><tr><td colspan="3">AMAT S.P.A. UFFICIO ACQUISTI</td></tr><tr><td colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e prova in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Prova in carico materiale conforme</td><td>22 DIC 2021</td><td></td></tr></table>							AMAT S.P.A. UFFICIO ACQUISTI			Conformità della fornitura, accettazione e prova in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Prova in carico materiale conforme	22 DIC 2021	
AMAT S.P.A. UFFICIO ACQUISTI																		
Conformità della fornitura, accettazione e prova in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)																		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma																
Prova in carico materiale conforme	22 DIC 2021																	
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CARTONI SU BANCALI													
VETTORE S/M	VENDITA	18	221	SCATOLE IN CARTONE														
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE													
		DESTINATARIO	DATA	ORA	FIRMA													
VETTORE	DITTA BRT SPA VIA E. MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)		01/10/21															
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRO E FIRMA DESTINATARIO														
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI																		
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA																		

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6081316298 Data SDI: 04/11/2021 05:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002665	2021-10-31	EUR 946,10
Causale			
per uff.acquisti CIG: ZA733446D3 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZA733446D3
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 202236 28/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			5 %
0C2888	MASCHERINA S/VALVOLA FFP2 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903183 del 7.10.21	PZ	5.000	0,18	900,00	5 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

PAGARE € 900,00

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	5 %	900,00	45,00
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	0,90	0,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 900,90		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AI

Versione Style 2.9.0

PAC	N.IVA 2993
DATA DI REGISTR. 05 NOV. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6081316298 Data SDI: 04/11/2021 05:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

MYO SPA
VIA SANTARCANGIOLESE, N.6
47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT
P.IVA: IT03222970406
Cod. Fiscale: 03222970406
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002665	2021-10-31	EUR 946,10

Causale

per uff.acquisti CIG: ZA733446D3 IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZA733446D3
Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 202236 28/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			5 %
0C2888	MASCHERINA S/VALVOLA FFP2 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903183 del 7.10.21	PZ	5.000	0,18	900,00	5 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	5 %	900,00	45,00
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	0,90	0,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-12-31	EUR 900,90		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AI

Versione Style 2.9.0

PEC	N. IVA 2993
DATA DI REGISTR. 05 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° 139 del 21/12/18

Data scadenza pagamento

31/12/2021

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

25 NOV. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

- 6 DIC. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 NOV. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

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:

SI AUTORIZZA IL PAG. DI € 900,00 OLTRE

WA.

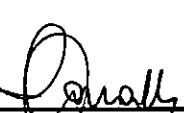
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Prev. 29/09/2021	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 30/09/2021	Numero Documento OACE000472				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZA733446D3		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008753		Mascherina FFP2 (coronavirus) Consegna: Ufficio Acquisti Pal.na Amm.va 1^ piano	PZ	5.000,00	0,1800		900,00
"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 dal fornitore (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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 900,00	€ 198,00	€ 1.098,00		
		Totali	€ 900,00	€ 198,00	€ 1.098,00		

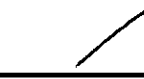
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T



202100332857601/

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311811 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P.IVA n° 03222570400
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di B.Holding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE 00903183	DEL 07/10/21	ORDINE 4029006	DEL 07/10/21	COD. CLIENTE 00186923	NUMERO DOCUMENTO 202236/E1	DEL 28/10/21	PAG. 1						
PORTO PORTO FRANCO		CONDIZIONI DI PAGAMENTO BB 60 gg d.f.f.m.				COD. SPEDIZIONE 202100332857601							
COD. PRODOTTO 0C2888	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità) RIFERIMENTO CLIENTE 00903183 del 07-10-21 per uff. acquisti CIG: ZA733446D3 IPA: UFBN90 MASCHERINA S/VALVOLA FFP2 Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3091967					QUANTITÀ 5.000,00							
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>02 NOV. 2021</td> <td>Firma</td> </tr> </table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	02 NOV. 2021	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	02 NOV. 2021	Firma											
TRASPORTO A MEZZO VETTORE S/M	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	COLLI 5	PESO KG 75	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLE IN CARTONE	CARTONI SU BANCALI								
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE									
DESTINATARIO		DATA	ORA	FIRMA									
DITTA BRT SPA VIA E. MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)		28/10/21											
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRE E FIRMA DESTINATARIO									
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

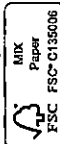
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

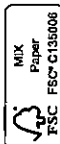
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

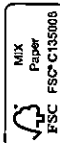
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

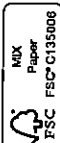
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6081316288 Data SDI: 04/11/2021 05:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002664	2021-10-31	EUR 3.846,84
Causale			
CIG: Z7C335B1C6 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG Z7C335B1C6
Ord.Non indicato	

02.02.005 13

Dati DDT

PAGARE

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 187724 08/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0F0139	LETTORE GREENPASS TABLET C/SUP RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903182 del 7.10.21	PZ	5	630,33	3.151,65	22 %
	Contributo assicurativo			1,50	1,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	3.153,15	693,69

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 3.153,15		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AH

Versione Style 2.9.0

RAC	N. IVA 3033
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2021	

130714.0001
 130715.0001
 130716.0001
 130717.0001
 130718.0001

0202.0005

13 1001/1001

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6081316288 Data SDI: 04/11/2021 05:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

MYO SPA

VIA SANTARCANGIOLESE, N.6

47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT

P.IVA: IT03222970406

Cod. Fiscale: 03222970406

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002664	2021-10-31	EUR 3.846,84

Causale

CIG: Z7C335B1C6 IPA: UFBN90

CLI 00186923

IPDF amat@amat.ta.it

MNOT amat@amat.ta.it

Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG Z7C335B1C6

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 187724 08/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0F0139	LETTORE GREENPASS TABLET C/SUP RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903182 del 7.10.21	PZ	5	630,33	3.151,65	22 %
	Contributo assicurativo			1,50	1,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al.
IVA

Imponibile Imposta

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:

Natura/Esigibilità IVA

Al.
IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72

22 %

3.153,15

693,69

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2021-12-31

EUR 3.153,15

IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AH

Versione Style 2.9.0

RAC	N.IVA 3033
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2021	

130714.0001
130715.0001
130716.0001
130717.0001
130718.0001

0202.0005

13 1001.0001

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 21/12/18

Data scadenza pagamento

31/12/2021

DATA L'ADEBITO AL RISCONTRO

25 NOV. 2021

IL 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

10 NOV. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
16 DIC. 2021

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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:

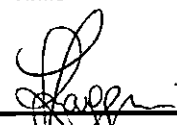
SI AUTORIZZA IL PAG. DI € 3.151,65

OLTRE IVA ESCLUSO IL CONTRIBUTO

ASSICURATIVO

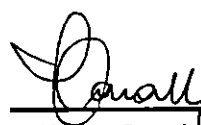
Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			
Vostro Riferimento Prev. del 07/10/2021	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 07/10/2021	Numero Documento OACE000491
Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna	
CIG Z7C33581C6		Pagamento BONIFICO 60 GG DF	
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.
Interno	Fornitore		
00009881		Lettore Green Pass tablet c/sup. Consegna entro e non oltre il 14 Ottobre p.v. Vs. prev. del 07/10/2021 Cons.: Ufficio Acquisti - Pal. Amm.va 1^p.	PZ
			5,00
			630,3300
			3.151,65
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 dal fornitore (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
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.151,65
			€ 693,36
			€ 3.845,01
	Totale	€	3.151,65
		€	693,36
		€	3.845,01

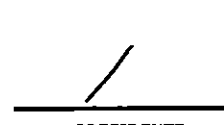
Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T



202100331200801N

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970400
REA 263214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE 00903182	DEL 07/10/21	ORDINE 4028977	DEL 07/10/21	COD. CLIENTE 00186923	NUMERO DOCUMENTO 187724/E1	DEL 8/10/21	PAG. 1						
PORTO PORTO FRANCO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO BB 60 gg d.f.f.m.					COD. SPEDIZIONE 202100331200801							
COD. PRODOTTO 0F0139	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità) RIFERIMENTO CLIENTE 00903182 del 07-10-21 CIG: Z7C335B1C6 IPA: UFBN90 LETTORE GREENPASS TABLET C/SUP Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3076537					QUANTITÀ 5,00							
AMAT S.P.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n° 26 del 2/10/2021) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conferma/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conferito</td> <td>12 04. 2021</td> <td></td> </tr> </table>								Conferma/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conferito	12 04. 2021	
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conferito	12 04. 2021												
TRASPORTO A MEZZO VEETTORE S/M	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	COLLI 5	PESO KG 4	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLE IN CARTONE		CARTONI SU BANCALI							
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE									
DESTINATARIO		DATA	ORA	FIRMA									
DITTA BRT SPA VIA E. MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)		08/10/21											
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMERO E FIRMA DESTINATARIO									
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6081232311 Data SDI: 04/11/2021 00:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002663	2021-10-31	EUR 384,30
Causale			
scorta dott. Carri CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 184768 06/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
018517 829160412412	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 BLACK 2,5K Q6000A	PZ	2	59,55	119,10	22 %
018518 9423A002	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 CYAN 2K Q6001A	PZ	1	65,00	65,00	22 %
018519 829160412436	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 GIALLO 2K Q6002A	PZ	1	65,00	65,00	22 %
018520 829160412443	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 MAGENTA 2K Q6003A RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903171 del 5.10.21	PZ	1	65,00	65,00	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

PREPARI @ 31/10

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	315,00	69,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 315,00		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AG

Versione Style 2.9.0

ADD. INRESISTENZ

RAC	N.IVA 3032
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:6081232311 Data SDI: 04/11/2021 00:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

MYO SPA
VIA SANTARCANGIOLESE, N.6
47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT
P.IVA: IT03222970406
Cod. Fiscale: 03222970406
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002663	2021-10-31	EUR 384,30

Causale

scorta dott.Carrieri CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZF62F11534

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 184768 06/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
018517 829160412412	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 BLACK 2,5K Q6000A	PZ	2	59,55	119,10	22 %
018518 9423A002	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 CYAN 2K Q6001A	PZ	1	65,00	65,00	22 %
018519 829160412436	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 GIALLO 2K Q6002A	PZ	1	65,00	65,00	22 %
018520 829160412443	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 MAGENTA 2K Q6003A RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903171 del 5.10.21	PZ	1	65,00	65,00	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	315,00	69,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2021-12-31

EUR 315,00

IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invo: 01HA0004AG

Versione Style 2.9.0

ADD. INDELLIBILI

REC	N.IVA 3032
DATA DI REGISTR. 10 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°	del 03/11/2020
Data scadenza pagamento 31/12/2021	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
25 NOV. 2021	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
6 DIC. 2021	

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

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:

SI AUTORIZZA IL PAG. DI € 314,10 ATREIVA

SI ESCLUDE IL CONTR. ASS. 

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Contratto Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Data Doc. 30/09/2021	Numero Documento OACE000468	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZF62F11534	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0001820		Toner ciano HP CLJ 2605/1600	PZ	1,00	65,0000		65,00
00001822		Toner giallo HP CLJ 2605/1600	PZ	1,00	65,0000		65,00
00001824		Toner magenta HP CLJ 2605/1600	PZ	1,00	65,0000		65,00
00001821		Toner nero HP CLJ 2605/1600	PZ	2,00	59,5500		119,10
		scorta dott. Carrieri Nicola					

"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: SWKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 314,10	€ 69,10	€ 383,20
	Totali		€ 314,10	€ 69,10	€ 383,20

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE



202100330865501-

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P.IVA n° 03222970400
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di B.Holding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE 00903171	DEL 05/10/21	ORDINE 4026625	DEL 05/10/21	COD. CLIENTE 00186923	NUMERO DOCUMENTO 184768/E1	DEL 6/10/21	PAG. 1						
PORTO PORTO FRANCO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO BB 60 gg d.f.f.m.					COD. SPEDIZIONE 202100330865501							
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ						
	RIFERIMENTO CLIENTE 00903171 del 05-10-21 scorta dott. Carrieri CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90												
018517	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 BLACK 2,5K Q6000A						2,00						
018518	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 CYAN 2K Q6001A						1,00						
018519	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 GIALLO 2K Q6002A						1,00						
018520	T. ORIG.H.P.C.L.JET 2600 MAGENTA 2K Q6003A						1,00						
Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3073425													
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conferma della mancata accettazione e presa in carico del materiale (Dato n°26 del 21/04/2006) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conferma mancata accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>Data 08 OTT. 2021</td> <td></td> </tr> </table>								Conferma mancata accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	Data 08 OTT. 2021	
Conferma mancata accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	Data 08 OTT. 2021												
TRASPORTO A MEZZO VEETTORE S/M		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA		COLLI 5	PESO KG 4	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLE IN CARTONE	CARTONI SU BANCALI						
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:				DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE							
MITTENTE DESTINATARIO				DATA	ORA	FIRMA							
DITTA BRT SPA VIA E. MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)				06/10/21									
NOTE VETTORE				VALORE CONTRASSEGNO		TIMERO E FIRMA DESTINATARIO							
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito www.brt.it).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito www.brt.it, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito www.brt.it).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito www.brt.it, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito www.brt.it).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito www.brt.it, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito www.brt.it).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito www.brt.it, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6081228392 Data SDI: 04/11/2021 05:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002666	2021-10-31	EUR 868,09
Causale			
per uff.magazzino CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLANE1 202850 29/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
075746 884962554579	T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K	PZ	2	142,13	284,26	22 %
075747 884962554586	T.ORIG.H.P.507A GIALLO CE402A 6K	PZ	1	142,13	142,13	22 %
075748 884962554593	T.ORIG.H.P.507A MAGENTA CE403A 6K RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903229 del 29.10.21	PZ	2	142,13	284,26	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

PAGARE € 10,65

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	711,55	156,54

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 711,55		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AJ

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 3031
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6081228392 Data SDI: 04/11/2021 05:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

MYO SPA
VIA SANTARCANGIOLESE, N.6
47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT
P.IVA: IT03222970406
Cod. Fiscale: 03222970406
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002666	2021-10-31	EUR 868,09

Causale

per uff.magazzino CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZF62F11534

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLANE1 202850 29/10/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
075746 884962554579	T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K	PZ	2	142,13	284,26	22 %
075747 884962554586	T.ORIG.H.P.507A GIALLO CE402A 6K	PZ	1	142,13	142,13	22 %
075748 884962554593	T.ORIG.H.P.507A MAGENTA CE403A 6K RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903229 del 29.10.21	PZ	2	142,13	284,26	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al.
IVA Imponibile Imposta

S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR
633/72 22 % 711,55 156,54

Dati pagamento

Condizioni Pagamento Modalità Data Scadenza Importo Istituto IBAN

Pagamento completo

Bonifico 2021-12-31 EUR 711,55 IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0004AJ

Versione Style 2.9.0

MAC	N. IVA 3081
DATA DI REGISTR. 10 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° 04	del 03/11/2020
Data scadenza pagamento 31/12/2021	
DATA 25 NOV. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 6 DIC. 2021	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-02-2022	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SI AUTORIZZA IL PAG. DI € 710,65 OLTRE IVA.

SI ESCLUDE IL CONTRIBUTO ASSICURATIVO.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020 Causale AS@ Acquisti scorte	Contratto Gara 017/20 Forn. Prov. Aut. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Data Doc. 29/10/2021	Numero Documento OACE000526	Pag. 1
CIG ZF62F11534		Termini di consegna		
Commento:		Pagamento BONIFICO 60 GG DF		
Indirizzo Spedizione:				
Trasporto a cura del:				

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0006096		Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano	PZ	2,00	142,1300		284,26
0006097		Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo	PZ	1,00	142,1300		142,13
0006098		Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta	PZ	2,00	142,1300		284,26
0006760		Vaschetta recupero toner HP CLJ MFP M570DN Per Ufficio Magazzino	NR	1,00	13,1800		13,18

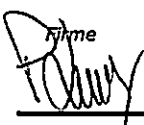
V = FT. 201/2002 del 05/11/2021

*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.

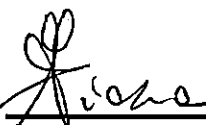
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

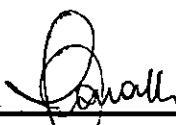
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 ornato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 codice destinatario: 5WKJP7T

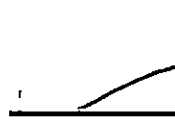
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 723,83	€ 159,24	€ 883,07
Totale			€ 723,83	€ 159,24	€ 883,07


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE



202100332933801.

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311811 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970400
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di B-Holding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE 00903229	DEL 29/10/21	ORDINE 4055472	DEL 29/10/21	COD. CLIENTE 00186923	NUMERO DOCUMENTO 202850/E1	DEL 29/10/21	PAG. 1						
PORTO PORTO FRANCO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO BB 60 gg d.f.f.m.					COD. SPEDIZIONE 202100332933801							
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ						
075746	RIFERIMENTO CLIENTE 00903229 del 29-10-21 per uff. magazzino CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 T.ORIG.H.P. 507A CIANO CE401A 6K						2,00						
075747	T.ORIG.H.P. 507A GIALLO CE402A 6K						1,00						
075748	T.ORIG.H.P. 507A MAGENTA CE403A 6K I sottoelencati prodotti sono momentaneamente non disponibili. Vi verranno inviati al più presto. 054754 VASC.REC.T.ORIG.H.P.CP3525/CM3 1						2,00						
Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3093013													
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>03 NOV. 2021</td> <td>Firma</td> </tr> </table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	03 NOV. 2021	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	03 NOV. 2021	Firma											
TRASPORTO A MEZZO VETTORE SM	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	COLLI 1	PESO KG 8	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLE IN CARTONE		CARTONI SU BANCALI							
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE									
VETTITTORE DITTA BRT SPA VIA E.MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)		DESTINATARIO DATA 29/10/21	ORA	FIRMA									
NOTE VETTORE			VALORE CONTRASSEGNO		TIMERO E FIRMA DESTINATARIO								
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

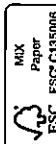
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

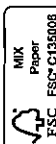
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

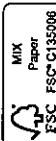
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

