

T99/22



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

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 346

TEKAT SRL

Acc. ingegnere

\_\_\_\_\_

**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      | 346           | 14/02/2022 |           |           | 3.563,00           |

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

FEMAT S.r.l.

VIA PER TARANTO Km. 2

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 03258790736 C.F. 03258790736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacinquecentosessantatré e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT36J0306915813100000009412

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 162 del 05/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

160 CIG Z2432E1D3D, 161 CIG Z1A332EAFE, 162 CIG Z2732811E3

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 3.563,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 3.563,00 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 3.563,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5899164258 Data SDI: 06/10/2021 02:55

Formato Trasmissione: FPRI2

| Mittente                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEMAT S.R.L.<br>VIA PER TARANTO KM.2<br>74012 - CRISPIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03258790736<br>Cod. Fiscale: 03258790736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | A.M.A.T. S.P.A.<br>Via C.Battisti, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                           |        |            |                |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 160 ✓  | 2021-10-05 | EUR 3.340,36 ✓ |
| Causale                                                |        |            |                |
| FATTURA SPLIT CLIENTI                                  |        |            |                |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.OACE000407       | Data Ord. 2021-08-31 CIG Z2432E1D3D |

| Dati DDT |                     |
|----------|---------------------|
| DDT 145  | Data DDT 2021-09-21 |
| DDT 153  | Data DDT 2021-09-29 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                      |      |      |              |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | OACE000407 del 31/08/2021 CIG.Z2432E1D3D<br>DDT 145 Data DDT 2021-09-21<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      |      |              |            | 22 % |
| FUORIMAGAZZINO          | MONITOR 75" MULTIMEDIALE LG 75UP77009LB<br>DDT 145 Data DDT 2021-09-21                               | NR   | 2    | 1.340,00     | 2.680,00   | 22 % |
|                         | OACE000407 del 31/08/2021 CIG.Z2432E1D3D<br>DDT 153 Data DDT 2021-09-29<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      |      |              |            | 22 % |
| FUORIMAGAZZINO          | STAFFA A PARETE VESA 300-400-600<br>DDT 153 Data DDT 2021-09-29                                      | NR   | 2    | 29,00        | 58,00      | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| Indirizzo: VIA C.BATTISTI, 657<br>Cap: 74121 TARABTO TA IT<br>Nazione: IT |
|---------------------------------------------------------------------------|

| Dettagli Trasporto        | Dati Colli |
|---------------------------|------------|
| Mezzo Trasporto: MITTENTE |            |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.738,00   | 602,36  |

| Dati pagamento       |          |               |                |                  |                             |
|----------------------|----------|---------------|----------------|------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo        | Istituto         | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |                |                  |                             |
|                      | Bonifico | 2021-12-05    | EUR 2.738,00 ✓ | INTESA SAN PAOLO | IT36J0306915813100000009412 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo01971

Versione Style 2.9.0

02.02.2021 OK

130709.00001  
130710.00001

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| RIC                           | N. IVA 2688 |
| DATA DI REGISTR. 06 OTT. 2021 |             |

## Mittente

FEMAT S.R.L.  
VIA PER TARANTO KM.2  
74012 - CRISPIANO - TA - IT  
P.IVA: IT03258790736  
Cod. Fiscale: 03258790736  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

A.M.A.T. S.P.A.  
Via C.Battisti, 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento                                             | Numero | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui<br>all'art.21, comma 4, lett.<br>a) | 160    | 2021-10-05 | EUR 3.340,36   |

## Causale

FATTURA SPLIT CLIENTI

## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000407 Data Ord. 2021-08-31 CIG Z2432E1D3D

## Dati DDT

DDT 145 Data DDT 2021-09-21

DDT 153 Data DDT 2021-09-29

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |
|----------|-------------|------|------|--------------|------------|-----|
|----------|-------------|------|------|--------------|------------|-----|

OACE000407 del 31/08/2021 CIG.Z2432E1D3D

DDT 145 Data DDT 2021-09-21

AswTRiga Descrittivo #DE#

22 %

|                |                                         |    |   |          |          |      |
|----------------|-----------------------------------------|----|---|----------|----------|------|
| FUORIMAGAZZINO | MONITOR 75" MULTIMEDIALE LG 75UP77009LB | NR | 2 | 1.340,00 | 2.680,00 | 22 % |
|----------------|-----------------------------------------|----|---|----------|----------|------|

DDT 145 Data DDT 2021-09-21

OACE000407 del 31/08/2021 CIG.Z2432E1D3D

DDT 153 Data DDT 2021-09-29

AswTRiga Descrittivo #DE#

22 %

|                |                                  |    |   |       |       |      |
|----------------|----------------------------------|----|---|-------|-------|------|
| FUORIMAGAZZINO | STAFFA A PARETE VESA 300-400-600 | NR | 2 | 29,00 | 58,00 | 22 % |
|----------------|----------------------------------|----|---|-------|-------|------|

DDT 153 Data DDT 2021-09-29

## Dati Trasporto

## Dati Anagrafici Vettore

## Indirizzo Resa

**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 Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000JB

Versione Style 2.9.0

Indirizzo: VIA C.BATTISTI, 657

Cap: 74121 TARABTO TA IT

Nazione: IT

**Dettagli Trasporto**

**Dati Colli**

Mezzo Trasporto: MITTENTE

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.738,00   | 602,36  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto         | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2021-12-05    | EUR 2.738,00 | INTESA SAN PAOLO | IT36J0306915813100000009412 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo01971

Versione Style 2.9.0

02.02.2025 OK

130709.00001  
130710.00001

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2688 |
| DATA DI REGISTR. 06 OTT. 2021 |            |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n° 139 del 21/12/18                                         |                        |
| Data scadenza pagamento<br>05/12/2021                                   |                        |
| DATA<br>02 NOV. 2021                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br>19 OTT. 2021                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>06 OTT. 2021                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16 OTT. 2021                                        | FIRMA                  |

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

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

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

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

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

NOTE:



# FEMAT S.r.l.

CCIAA Taranto n. 203689  
Reg. Trib. n. 7805  
CF e PI 03258790736

74012 Crispiano (TA)  
Via per Taranto Km. 2 snc  
Tel. 099 613012

e-mail: femat@fematsrl.net  
pec: fematsrl@arubapec.it

## Indirizzo di Consegna

A.M.A.T. S.P.A.  
VIA C.BATTISTI, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)

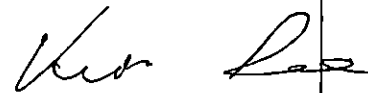
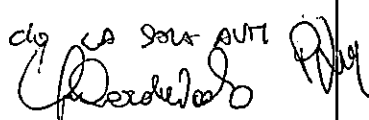
## Intestatario documento

### Spett.le

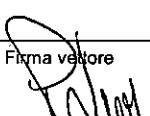
A.M.A.T. S.P.A.  
Via C.Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)  
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733 Tel.: 099/7356111  
Email: ragioneriaamat@amat.ta.it

|                            |                               |                             |                   |             |
|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|
| Magazzino:                 | Tipo documento                | Numero documento            | Data documento    | Pag.        |
|                            | <b>Documento di trasporto</b> | <b>145</b>                  | <b>21/09/2021</b> | <b>1</b>    |
| Codice cliente             | CIG                           | CUP                         | Numero di ordine  | Data ordine |
| 0000025                    |                               |                             |                   |             |
| Pagamento                  | Banca                         | IBAN                        |                   |             |
| SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO | INTESA SAN PAOLO              | IT36J0306915813100000009412 |                   |             |

| Articolo | Descrizione | U.M. | Quantità | Prezzo |
|----------|-------------|------|----------|--------|
|----------|-------------|------|----------|--------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                       |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------|------|-------|--|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| OACE000407 del 31/08/2021<br>CIG.Z2432E1D3D<br>MONITOR 75" MULTIMEDIALE LG 75UP77009LB<br>STAFFA A PARETE VESA 300-400-600<br>P.MAX 70 KG.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NR<br>NR     | 3,000<br>2,000                                                                        |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
| N.B. SI RISTITUISCONO LE STOFFE DA FO<br>                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                       |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
| N.B. IN DATA 21/09 CONSEGNO, IN CONTO CUSTODIA, CIO LA STANZA<br>DELLA CONCUBINA 1 N° 3 MONITOR ALL'INCASSO IN APOSSO DEL<br>FINE DEI LAVORI CIO LA SOSTA PATTI<br>                                                                                                                                                                      |              |                                                                                       |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
| <table border="1"><tr><td colspan="3">AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="3">Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Data n° 20 del 21/09/2021)</td></tr><tr><td>Conferma materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td></td><td>21 SET. 2021</td><td></td></tr></table> |              |                                                                                       | AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI |  |  | Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Data n° 20 del 21/09/2021) |  |  | Conferma materiale | Data | Firma |  | 21 SET. 2021 |  |
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                       |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
| Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Data n° 20 del 21/09/2021)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                       |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
| Conferma materiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data         | Firma                                                                                 |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 21 SET. 2021 |  |                                 |  |  |                                                                                                    |  |  |                    |      |       |  |              |                                                                                       |

\*\* CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO \*\*

|                          |            |        |                            |  |                                                                                       |  |
|--------------------------|------------|--------|----------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Trasporto a mezzo        |            |        | Aspetto esteriore dei beni |  | Causale del trasporto:                                                                |  |
| MITTENTE                 |            |        | PACCO                      |  | 020 VENDITA                                                                           |  |
| N.colli                  | Peso lordo | Porto  | Data e ora del trasporto   |  | Firma conduttore                                                                      |  |
| 5                        |            | FRANCO | 21/09/2021 08:43           |  |  |  |
| Annotazioni              |            |        | Peso netto                 |  | Firma destinatario                                                                    |  |
| PF                       |            |        |                            |  |  |  |
| Incaricato del trasporto |            | S.     | Data e ora del trasporto   |  | Firma vettore                                                                         |  |
|                          |            |        |                            |  |  |  |

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni da qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti cor formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

**A.M.A.T. S.p.A.**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
Via C. Battisti, 657 - Tel. 089.7356111  
74121 TARANTO  
Partita Iva 00146330733

**D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996**

N. 0107921-000

24 SET 2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☒ vettore

# EMAT

12 CRISPINO  $\cdot (T_0)^{10}$

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

VS: ORDINE N.

DAE

☒ in conto  
☐ a saldo

TA

| DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) |     |
|-----------------------------------------|-----|
| 1                                       | 2   |
| 3                                       | 4   |
| 5                                       | 6   |
| 7                                       | 8   |
| 9                                       | 10  |
| 11                                      | 12  |
| 13                                      | 14  |
| 15                                      | 16  |
| 17                                      | 18  |
| 19                                      | 20  |
| 21                                      | 22  |
| 23                                      | 24  |
| 25                                      | 26  |
| 27                                      | 28  |
| 29                                      | 30  |
| 31                                      | 32  |
| 33                                      | 34  |
| 35                                      | 36  |
| 37                                      | 38  |
| 39                                      | 40  |
| 41                                      | 42  |
| 43                                      | 44  |
| 45                                      | 46  |
| 47                                      | 48  |
| 49                                      | 50  |
| 51                                      | 52  |
| 53                                      | 54  |
| 55                                      | 56  |
| 57                                      | 58  |
| 59                                      | 60  |
| 61                                      | 62  |
| 63                                      | 64  |
| 65                                      | 66  |
| 67                                      | 68  |
| 69                                      | 70  |
| 71                                      | 72  |
| 73                                      | 74  |
| 75                                      | 76  |
| 77                                      | 78  |
| 79                                      | 80  |
| 81                                      | 82  |
| 83                                      | 84  |
| 85                                      | 86  |
| 87                                      | 88  |
| 89                                      | 90  |
| 91                                      | 92  |
| 93                                      | 94  |
| 95                                      | 96  |
| 97                                      | 98  |
| 99                                      | 100 |

IMPORTO

[illegible]

**N. COLL**

PESO KG.

**PORTO**

**TOTALE €**

--- (14) domicilio o residenza

**DATA E ORA DEL RITIRO**

**FIRME**

**DATA**

**ORA**

FIRMA DEL CONDUCTENTE

NUMERO PROGRESS VOI-

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale - (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97.



# FEMAT S.r.l.

CCIAA Taranto n. 203689  
Reg. Trib. n. 7805  
CF e PI 03258790736

74012 Crispiano (TA)  
Via per Taranto Km. 2 snc  
Tel. 099 613012

e-mail: femat@fematsrl.net  
pec: fematsrl@arubapec.it

## Indirizzo di Consegna

A.M.A.T. S.P.A.  
VIA C.BATTISTI, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)

## Intestatario documento

### Spett.le

A.M.A.T. S.P.A.  
Via C.Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)  
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733 Tel.: 099/7356111  
Email: ragioneriaamat@amat.ta.it

|                            |                               |     |                             |                   |          |
|----------------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------|-------------------|----------|
| Magazzino:                 | Tipo documento                |     | Numero documento:           | Data documento    | Pag.     |
|                            | <b>Documento di trasporto</b> |     | <b>153</b>                  | <b>29/09/2021</b> | <b>1</b> |
| Codice cliente             | CIG                           | CUP | Numero di ordine            | Data ordine       |          |
| 0000025                    |                               |     |                             |                   |          |
| Pagamento                  | Banca                         |     | IBAN                        |                   |          |
| SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO | INTESA SAN PAOLO              |     | IT36J0306915813100000009412 |                   |          |

| Articolo | Descrizione | U.M. | Quantità | Prezzo |
|----------|-------------|------|----------|--------|
|----------|-------------|------|----------|--------|

|                                                                                 |    |       |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--|--|
| OACE000407 del 31/08/2021<br>CIG.Z2432E1D3D<br>STAFFA A PARETE VESA 300-400-600 | NR | 2,000 |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--|--|

|                                                                                                    |      |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                    |      |       |
| Conferma della consegna, accettazione e presa in carico<br>del materiale (Ods n°26 del 21/04/2010) |      |       |
| Conferma/accettazione<br>materiale                                                                 | Data | Firma |
| Presa in carico<br>materiale conferito                                                             | Data | Firma |

30 SET. 2021

\*\* CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO \*\*

|                          |                          |                            |                          |                        |  |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|--|
| Trasporto a mezzo        |                          | Aspetto esteriore dei beni |                          | Causale del trasporto: |  |
| MITTENTE                 |                          | PACCO                      |                          | 020 VENDITA            |  |
| N.colli                  | Peso lordo               | Porto                      | Data e ora del trasporto | Firma conducente       |  |
|                          |                          | FRANCO                     | 29/09/2021 16:56         |                        |  |
| Annotazioni              | Peso netto               |                            |                          | Firma destinatario     |  |
| PF                       |                          |                            |                          |                        |  |
| Incaricato del trasporto | Data e ora del trasporto |                            |                          | Firma vettore          |  |
|                          |                          |                            |                          |                        |  |

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni da qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti con formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilita Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>FEMAT S.r.l.</b><br><br><b>VIA PER TARANTO Km. 2</b><br><b>CRISPIANO 74012 TA</b><br><b>P.I. 03258790736 C.F. 03258790736</b><br><b>Tel: Fax:</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                        |  |

| Vostro Riferimento            | Contratto                                       | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Rif. Vs. prev. del 31/08/2021 | Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18<br>Prov. Aut. | 31/08/2021 | OACE000407       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z2432E1D3D        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                    | U.M. | Qta  | Valore €   | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|------------------------------------------------|------|------|------------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                |      |      |            |        |              |
| 0009770        |                  | Monitor 75" multimediale LG 75UP77009LB        | NR   | 3,00 | 1.340,0000 |        | 4.020,00     |
| 00009771       |                  | STAFFA A PARETE VESA 300-400-600 P. MAX. 70 KG | PZ   | 2,00 | 29,0000    |        | 58,00        |

"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

#### FATTURAZIONE ELETTRONICA:

metodo 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    | € 4.078,00 | € 897,16 | € 4.975,16 |
| <b>Totali</b> |                                          |          | € 4.078,00 | € 897,16 | € 4.975,16 |

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5899100161 Data SDI: 06/10/2021 02:42

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEMAT S.R.L.<br>VIA PER TARANTO KM.2<br>74012 - CRISPIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03258790736<br>Cod. Fiscale: 03258790736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | A.M.A.T. S.P.A.<br>Via C.Battisti, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 161 ✓  | 2021-10-05 | EUR 183,00 ✓   |
| Causale                                                |        |            |                |
| FATTURA SPLIT CLIENTI                                  |        |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| Ord.OACE000459 Data Ord. 2021-09-24 CIG Z1A332EAFE |
|----------------------------------------------------|

## Dati DDT

|                             |
|-----------------------------|
| DDT 154 Data DDT 2021-09-29 |
|-----------------------------|

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo       | Descrizione                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|                | OACE000459 del 24/09/2021 CIG.Z1A332EAFE<br>DDT 154 Data DDT 2021-09-29<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      |      |              |            | 22 % |
| FUORIMAGAZZINO | SPESE DI SPEDIZIONE/TRASPORTO<br>DDT 154 Data DDT 2021-09-29                                         | NR   | 1    | 150,00       | 150,00     | 22 % |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|-------------------------|----------------|
|                         |                |

## Dettagli Trasporto

| Dati Colli |
|------------|
|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Mezzo Trasporto: DESTINATARIO |  |
|-------------------------------|--|

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 150,00     | 33,00   |

| Dati pagamento       |          |               |              |                  |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto         | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                  |                             |
|                      | Bonifico | 2021-12-05    | EUR 150,00 ✓ | INTESA SAN PAOLO | IT36J0306915813100000009412 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo01972

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2689 |
| DATA DI REGISTR. 06 OTT. 2021 |            |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5899100161 Data SDI: 06/10/2021 02:42

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

FEMAT S.R.L.

VIA PER TARANTO KM.2

74012 - CRISPIANO - TA - IT

P.IVA: IT03258790736

Cod. Fiscale: 03258790736

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

A.M.A.T. S.P.A.

Via C.Battisti, 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento                                          | Numero | Data       | Importo Totale |
|-----------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui<br>all'art.21, comma 4, lett. a) | 161    | 2021-10-05 | EUR 183,00 ✓   |

## Causale

FATTURA SPLIT CLIENTI

## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000459 Data Ord. 2021-09-24 CIG Z1A332EAFE

## Dati DDT

DDT 154 Data DDT 2021-09-29

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo       | Descrizione                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|                | OACE000459 del 24/09/2021 CIG Z1A332EAFE<br>DDT 154 Data DDT 2021-09-29<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      |      |              |            | 22 % |
| FUORIMAGAZZINO | SPESE DI SPEDIZIONE/TRASPORTO<br>DDT 154 Data DDT 2021-09-29                                         | NR   | 1    | 150,00       | 150,00     | 22 % |

## Dati Trasporto

## Dati Anagrafici Vettore

## Indirizzo Resa

## Dettagli Trasporto

## Dati Colli

**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:

Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 150,00     | 33,00   |

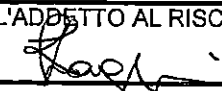
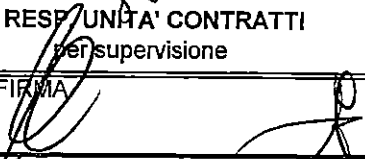
Dati pagamento

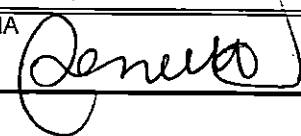
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto         | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2021-12-05    | EUR 150,00 | INTESA SAN PAOLO | IT36J0306915813100000009412 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo01972

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2689 |
| DATA DI REGISTR. 06 OTT. 2021 |            |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                                                                                                         |
| Conv. n°                                                                | del                                                                                                         |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                                                                                                         |
| Delib. C.A. n° 139 del 21/12/18                                         |                                                                                                             |
| Data scadenza pagamento<br>05/12/2021                                   |                                                                                                             |
| DATA<br>18 OTT. 2021                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                                             |
| DATA<br>20 OTT. 2021                                                    | FIRMA<br>                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                               |
| DATA<br>06 OTT. 2021                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br>16-02-2022                                          | FIRMA<br>                  |

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

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

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

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

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

NOTE:



# FEMAT

s.r.l.

CCIAA Taranto n. 203689  
Reg. Trib. n. 7805  
CF e PI 03258790736

74012 Crispiano (TA)  
Via per Taranto Km. 2 snc  
Tel. 099 613012

e-mail: femat@fematsrl.net  
pec: fematsrl@arubapec.it

### Indirizzo di Consegna

0000025  
A.M.A.T. S.P.A.  
Via C. Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)

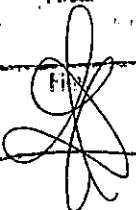
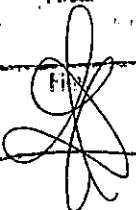
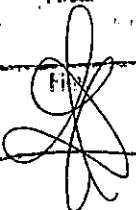
### Intestatario documento

#### Spett.le

A.M.A.T. S.P.A.  
Via C. Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)  
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733 Tel.: 099/7356111  
Email: ragioneriaamat@amat.ta.it

|                            |     |                        |                  |                             |                |      |
|----------------------------|-----|------------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------|
| Magazzino:                 |     | Tipo documento         |                  | Numero documento            | Data documento | Pag. |
|                            |     | Documento di trasporto |                  | 154                         | 29/09/2021     | 1    |
| Codice cliente             | CIG | CUP                    | Numero di ordine |                             | Data ordine    |      |
| 0000025                    |     |                        |                  |                             |                |      |
| Pagamento                  |     | Banca                  |                  | IBAN                        |                |      |
| SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO |     | INTESA SAN PAOLO       |                  | IT36J0306915813100000009412 |                |      |

| Articolo | Descrizione | U.M. | Quantità | Prezzo |
|----------|-------------|------|----------|--------|
|----------|-------------|------|----------|--------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                     |  |  |  |                                 |  |  |                                                                                                     |  |  |                                    |      |       |                                       |                      |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|------|-------|---------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| OACE000459 del 24/09/2021<br>CIG.Z1A332EAFE<br>SPESE DI SPEDIZIONE/TRASPORTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NR                   | 1,000                                                                               |  |  |  |                                 |  |  |                                                                                                     |  |  |                                    |      |       |                                       |                      |                                                                                     |
| <table border="1"><tr><td colspan="3">AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="3">Conferma della quantità, accettazione e presa in carico<br/>del materiale (Odds n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conferma accettazione<br/>materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico<br/>materiale conforme</td><td>Data<br/>30 SET. 2021</td><td></td></tr></table> |                      |                                                                                     |  |  |  | AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI |  |  | Conferma della quantità, accettazione e presa in carico<br>del materiale (Odds n°26 del 21/04/2006) |  |  | Conferma accettazione<br>materiale | Data | Firma | Presa in carico<br>materiale conforme | Data<br>30 SET. 2021 |  |
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                     |  |  |  |                                 |  |  |                                                                                                     |  |  |                                    |      |       |                                       |                      |                                                                                     |
| Conferma della quantità, accettazione e presa in carico<br>del materiale (Odds n°26 del 21/04/2006)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                     |  |  |  |                                 |  |  |                                                                                                     |  |  |                                    |      |       |                                       |                      |                                                                                     |
| Conferma accettazione<br>materiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data                 | Firma                                                                               |  |  |  |                                 |  |  |                                                                                                     |  |  |                                    |      |       |                                       |                      |                                                                                     |
| Presa in carico<br>materiale conforme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data<br>30 SET. 2021 |  |  |  |  |                                 |  |  |                                                                                                     |  |  |                                    |      |       |                                       |                      |                                                                                     |

\*\* CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO \*\*

|                          |                          |                            |                          |                        |                  |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|------------------|
| Trasporto a mezzo        |                          | Aspetto esteriore dei beni |                          | Causale del trasporto: |                  |
| DESTINATARIO             |                          |                            |                          | 020 VENDITA            |                  |
| N.colli                  | Peso lordo               | Porto                      | Data e ora del trasporto |                        | Firma conducente |
|                          |                          | FRANCO                     | 29/09/2021 16:58         |                        |                  |
| Annotazioni              | Peso netto               |                            | Firma destinatario       |                        |                  |
| PF                       |                          |                            |                          |                        |                  |
| Incaricato del trasporto | Data e ora del trasporto |                            | Firma vettore            |                        |                  |
|                          |                          |                            |                          |                        |                  |

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni da qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti cor formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>FEMAT S.r.l.</b><br><br><b>VIA PER TARANTO Km. 2</b><br><b>CRISPIANO 74012 TA</b><br><b>P.I. 03258790736 C.F. 03258790736</b><br><b>Tel: Fax: E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                              |  |

|                                                                    |                                       |                                        |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. del 22/09/21 ore 10:49 | <b>Contratto</b><br><b>Prov. Aut.</b> | Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 | <b>Data Doc.</b><br>24/09/2021 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000459 | <b>Pag.</b><br>1 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>         |
| <b>CIG</b> Z1A332EAFE              | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF |
| <b>Commento:</b>                   |                                    |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                                    |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                                    |

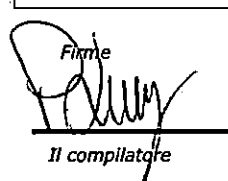
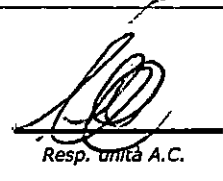
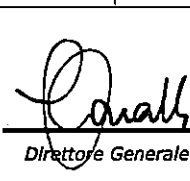
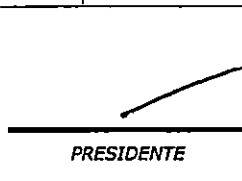
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                        | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                    |      |      |          |        |              |
| 004            |                  | Spese di spedizione/trasporto<br>Rif. ns. D.d.T. 010/2021-UA del 24/09/21<br>Rif. Vs. prev. del 22/09/21 ore 10:49 |      | 1,00 | 150,0000 |        | 150,00       |

\*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 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: 5WKJP7T

| IVA           | Descrizione                              | Alliquota | Imponibile | Imposta | Totale   |
|---------------|------------------------------------------|-----------|------------|---------|----------|
| SP22          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00     | € 150,00   | € 33,00 | € 183,00 |
| <b>Totali</b> |                                          |           | € 150,00   | € 33,00 | € 183,00 |

|                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5899009057 Data SDI: 06/10/2021 02:20

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                   | Destinatario                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FEMAT S.R.L.</b><br>VIA PER TARANTO KM.2<br>74012 - CRISPIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03258790736<br>Cod. Fiscale: 03258790736<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. S.P.A.</b><br>Via C.Battisti, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 162 ✓  | 2021-10-05 | EUR 823,50 ✓   |
| Causale                                                |        |            |                |
| FATTURA SPLIT CLIENTI                                  |        |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| Ord.OACE000357 Data Ord. 2021-07-16 CIG Z2732811E3 |
|----------------------------------------------------|

## Dati DDT

|                             |
|-----------------------------|
| DDT 155 Data DDT 2021-09-29 |
|-----------------------------|

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo       | Descrizione                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|                | ORD.OACE000357 del 16/07/2021 CIG.Z2732811E3<br>DDT 155 Data DDT 2021-09-29<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      |      |              |            | 22 % |
| FUORIMAGAZZINO | ALIMENTATORE 10000mA OBLITERATRICI<br>DDT 155 Data DDT 2021-09-29                                        | NR   | 1    | 675,00       | 675,00     | 22 % |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa                                                            |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|                         | Indirizzo: VIA C.BATTISTI, 657<br>Cap: 74121 TARABTO TA IT<br>Nazione: IT |

## Dettagli Trasporto

| Dati Colli |
|------------|
|------------|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Mezzo Trasporto: MITTENTE |  |
|---------------------------|--|

# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 675,00     | 148,50  |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto         | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                  |                             |
|                      | Bonifico | 2021-12-05    | EUR 675,00 | INTESA SAN PAOLO | IT36J0306915813100000009412 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo01973

Versione Style 2.9.0

02.04.2001

270118.00001

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N. IVA 2692  |
| DATA DI REGISTR. | 06 OTT. 2021 |

**FATTURAELETTRONICA**

Id SDI: 5899009057 Data SDI: 06/10/2021 02:20

Formato Trasmissione: FPR12

**Mittente****FEMAT S.R.L.**

VIA PER TARANTO KM.2

74012 - CRISPIANO - TA - IT

P.IVA: IT03258790736

Cod. Fiscale: 03258790736

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

**Destinatario****A.M.A.T. S.P.A.**

Via C.Battisti, 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

**Dati Fattura**

| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 162    | 2021-10-05 | EUR 823,50     |

**Causale**

FATTURA SPLIT CLIENTI

**Dati ordine acquisto**

Ord.OACE000357 Data Ord. 2021-07-16 CIG Z2732811E3

**Dati DDT**

DDT 155 Data DDT 2021-09-29

**Dettaglio linee Fattura**

| Articolo       | Descrizione                                  | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------|----------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|                | ORD.OACE000357 del 16/07/2021 CIG.Z2732811E3 |      |      |              |            | 22 % |
|                | DDT 155 Data DDT 2021-09-29                  |      |      |              |            |      |
|                | AswTRiga Descrittivo #DE#                    |      |      |              |            |      |
| FUORIMAGAZZINO | ALIMENTATORE 10000mA OBLITERATRICI           | NR   | ↓ 1  | 675,00       | 675,00     | 22 % |
|                | DDT 155 Data DDT 2021-09-29                  |      |      |              |            |      |

**Dati Trasporto****Dati Anagrafici Vettore****Indirizzo Resa**

Indirizzo: VIA C.BATTISTI, 657

Cap: 74121 TARABTO TA IT

Nazione: IT

**Dettagli Trasporto****Dati Colli**

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

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Mezzo Trasporto: MITTENTE

Dati Riepilogo

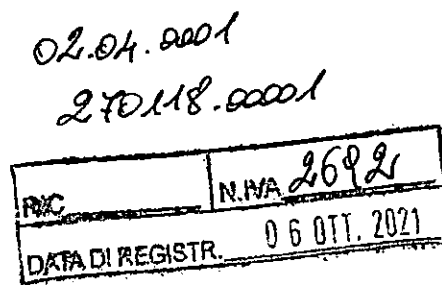
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 675,00     | 148,50  |

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto         | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2021-12-05    | EUR 675,00 | INTESA SAN PAOLO | IT36J0306915813100000009412 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: xgwo01973

Versione Style 2.9.0



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

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/18

Data scadenza pagamento

05/12/2021

DATA  
18 OTT. 2021

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA  
20 OTT. 2021

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
06 OTT. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA  
16 OTT. 2021

FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA

FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA

FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# FEMAT S.r.l.

CCIAA Taranto n. 203689  
Reg. Trib. n. 7805  
CF e PI 03258790736

74012 Crispiano (TA)  
Via per Taranto Km. 2 snc  
Tel. 099 613012

e-mail: femat@fematsrl.net  
pec: fematsrl@arubapec.it

## Indirizzo di Consegna

A.M.A.T. S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)

## Intestatario documento

Spett.le  
A.M.A.T. S.P.A.  
Via C. Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA) (ITA)  
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733 Tel.: 099/7356111  
Email: ragioneriaamat@amat.ta.it

|                            |                               |                             |                   |             |
|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|
| Magazzino:                 | Tipo documento                | Numero documento            | Data documento    | Pag.        |
|                            | <b>Documento di trasporto</b> | <b>155</b>                  | <b>29/09/2021</b> | <b>1</b>    |
| Codice cliente             | CIG                           | CUP                         | Numero di ordine  | Data ordine |
| 0000025                    |                               |                             |                   |             |
| Pagamento                  | Banca                         | IBAN                        |                   |             |
| SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO | INTESA SAN PAOLO              | IT36J0306915813100000009412 |                   |             |

| Articolo | Descrizione | U.M. | Quantità | Prezzo |
|----------|-------------|------|----------|--------|
|----------|-------------|------|----------|--------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |       |  |  |                                        |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                 |      |       |  |  |                                      |              |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|------|-------|--|--|--------------------------------------|--------------|--|--|--|
| OACE000357 del 16/07/2021<br>CIG.Z2732811E3<br>ALIMENTATORE 10000ma OBLITERATRICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NR           | 1,000 |  |  |                                        |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                 |      |       |  |  |                                      |              |  |  |  |
| <table><tr><td colspan="5"><b>AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</b></td></tr><tr><td colspan="5">Conformità della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conferma/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Presa in carico materiale consegnato</td><td>30 SET. 2021</td><td></td><td colspan="2"></td></tr></table> |              |       |  |  | <b>AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</b> |  |  |  |  | Conformità della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006) |  |  |  |  | Conferma/accettazione materiale | Data | Firma |  |  | Presa in carico materiale consegnato | 30 SET. 2021 |  |  |  |
| <b>AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |  |  |                                        |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                 |      |       |  |  |                                      |              |  |  |  |
| Conformità della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |       |  |  |                                        |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                 |      |       |  |  |                                      |              |  |  |  |
| Conferma/accettazione materiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data         | Firma |  |  |                                        |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                 |      |       |  |  |                                      |              |  |  |  |
| Presa in carico materiale consegnato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 SET. 2021 |       |  |  |                                        |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                 |      |       |  |  |                                      |              |  |  |  |

\*\* CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO \*\*

|                          |                            |                        |
|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| Trasporto a mezzo        | Aspetto esteriore dei beni | Causale del trasporto: |
| MITTENTE                 | PACCO                      | 020 VENDITA            |
| N.colli                  | Peso lordo                 | Porto                  |
| 1                        |                            | FRANCO                 |
| Data e ora del trasporto |                            | Firma conducente       |
| 29/09/2021 16:59         |                            |                        |
| Annotazioni              | Peso netto                 | Firma destinatario     |
| PF                       |                            |                        |
| Incaricato del trasporto | Data e ora del trasporto   | Firma vettore          |
|                          |                            |                        |

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni da qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti con formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>FEMAT S.r.l.</b><br><br><b>VIA PER TARANTO Km. 2</b><br><b>CRISPIANO 74012 TA</b><br><b>P.I. 03258790736 C.F. 03258790736</b> |             |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  | <b>Tel:</b>                                                                                                                      | <b>Fax:</b> |
| <b>E-mail:</b>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |             |

|                                                            |                                                        |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. del 15/07/2021 | <b>Contratto</b><br>Proc. 2/A Dellib. 139 del 21/12/18 | <b>Data Doc.</b><br>16/07/2021 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000357 | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                                                                                                                                 |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@<br><b>CIG</b> Z2732811E3<br><b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b> | <b>Acquisti scorte</b><br><br><b>Termini di consegna</b><br><b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

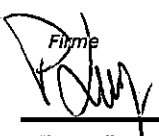
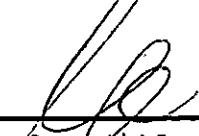
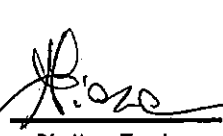
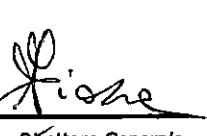
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                                         | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                                     |      |      |          |        |              |
| 1009708        |                  | Alimentatore 10000mA obliteratrici<br>Rif. Vs. prev. del 15/07/2021<br>per Mastrovito Francesco - Area Tecnica<br>per obliteratrici | PZ   | 1,00 | 675,0000 |        | 675,00       |

"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:  
 Firmato 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         | € 675,00   | € 148,50 | € 823,50 |
|      |                                          | <b>Totale</b> | € 675,00   | € 148,50 | € 823,50 |

|                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>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