

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

T0406/22

ESERCIZIO 2022

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1226

ACTV S.P.A

"LOCAZIONE ELODIA + PREMI ASSICURATIVI"

**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	1.226	26/05/2022			66.519,42

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

ACTV s.p.a.

Cannaregio, 3935

30131 VENEZIA (VE)

Partita IVA: 00762090272 C.F. 80013370277

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sessantaseimilacinquecentodiciannove e 42 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT63K0306902126100000300013

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2011000239 del 11/02/2022

202200001701287

PAGAMENTO FATTURE N.

2011000364 CIG 9086195550, 2011000239 CIG 9086195550

IMPORTO LORDO	66.519,42
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	66.519,42

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	66.519,42	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ACTV
60

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200001701287

Codice Fiscale: 80013370277

Identificativo Pagamento: 1226

Data Inserimento: 27/05/2022 - 9:57

Importo: 66519,42 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

VIR
22/5/22
D. Anas

LOCAZ. CLODIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7173193753 Data SDI: 03/05/2022 02:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO. - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000364 ✓	2022-05-02 ✓	EUR 61.695,67 ✓
Causale			
SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			

Dati ordine acquisto
Ord.LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02 CIG 9086195550

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LOCAZIONI ATTIVE Ord. LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02 CIG 9086195550 NOTE LOCAZIONE A SCAFO NUDO DELLE NAVI ADRIA E CLODIA	NR	1	50.570,22	50.570,22	22 %

RIC N.IVA 1296
DATA DI REGISTR. 04 MAG 2022

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	50.570,22 ✓	11.125,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-02	EUR 50.570,22		IT63K0306902126100000300013 ✓

0981
SSOT GAM A 0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7173193753 Data SDI: 03/05/2022 02:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO. - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000364	2022-05-02	EUR 61.695,67
Causale			
SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			

Dati ordine acquisto

Ord.LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02 CIG 9086195550

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LOCAZIONI ATTIVE Ord. LOCAZIONE CLODIA E Data Ord. 2017-01-02 CIG 9086195550 NOTE LOCAZIONE A SCAFO NUDO DELLE NAVI ADRIA E CLODIA	NR	1	50.570,22	50.570,22	22 %

RIC N. IVA 1296
DATA DI REGISTRO 04 MAG 2022

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	50.570,22	11.125,45

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-02	EUR 50.570,22		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000009504

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

2-5-27

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

19 MAG. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAG 2022

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:

ACTV S.p.A.
Isola Nova del Tronchetto, 32
30135 Venezia

T. +39 041 27 22 111
F. +39 041 52 07 135
direzione@actv.it



Data e protocollo sul timbro informatico

Spett.le
AMAT SpA
Via Cesare Battisti, 65
74100 – Taranto

Pec amat@pec.amat.ta.it

DIPAT/MB

p.c. DIAMM

CIG SUL
RETAIL

Oggetto: **Canone**
Periodo 1.1/31.12.2022

Contratto di locazione a scafo nudo – navi 'Adria' e 'Clodia'

Con la presente si trasmette l'importo del canone annuo per il periodo 1.1 -
31.12.2022 pari a € 101.140,44. **+ IVA**

Distinti saluti.

Direzione Infrastrutture
Patrimonio e Servizi Informatici
Il Dirigente
Ing. Andrea Ruggero
(firmato digitalmente)

ACTV S.p.A.
Soggetta alla direzione e coordinamento di A.V.M. S.p.A.
Sede Legale Isola Nova del Tronchetto, 32 – 30135 VENEZIA
Registro delle Imprese di Venezia Rovigo e C.F. 80013370277 – P.I. 00762090272 – REA VE-245468
Capitale Sociale € 24.907.402,00 i.v.
PEC: protocollo@pec.actv.it

actv.it

FATTURA ELETTRONICA

PREMI ASS.

Id SDI: 6684882717 Data SDI: 12/02/2022 01:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO. - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000239 ✓	2022-02-11 ✓	EUR 15.949,20 ✓
Causale			
SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto
Ord.PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2022-02-11 CIG 9086195550

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RECUPERO PREMI ASSICURATIVI ANNO 2021 Ord. PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2022-02-11 CIG 9086195550 NOTE RECUPERO SPESE PREMI ASSICURATIVI NAVI ADRIA E CLODIA ANNO 2	NR	1	15.949,20	15.949,20	(N4)

52.56.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) ESENTE IVA ART. 10 DPR 633/72	0 %	15.949,20	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-11	EUR 15.949,20	V	IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000008870

Versione Style 2.9.0

FIR. 28128

RIC	N.IVA 50
DATA DI REGISTR. 15 FEB 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6684882717 Data SDI: 12/02/2022 01:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACTV S.p.A. ISOLA NOVA DEL TRONCHETTO, 32 30135 - VENEZIA - VE - IT P.IVA: IT00762090272 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO. - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2011000239	2022-02-11	EUR 15.949,20
Causale			
SOGGETTA ALLA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A.V.M. S.P.A.			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Ord.PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2022-02-11 CIG 9086195550

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RECUPERO PREMI ASSICURATIVI ANNO 2021 Ord. PREMI ASSICURATIVI 2 Data Ord. 2022-02-11 CIG 9086195550 NOTE RECUPERO SPESE PREMI ASSICURATIVI NAVI ADRIA E CLODIA ANNO 2	NR	1	15.949,20	15.949,20	(N4)

52.56.0007

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) ESENTE IVA ART. 10 DPR 633/72	0 %	15.949,20	0,00

Dati pagamento

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

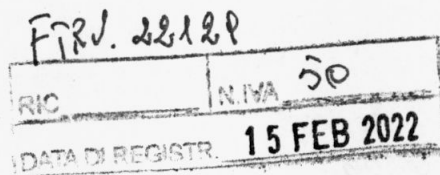
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-11	EUR 15.949,20		IT63K0306902126100000300013

Dati Trasmittente: IT80013370277 - Progressivo Invio: S000008870

Versione Style 2.9.0



ESSE RAM 00

15 FEB 2022

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 18

Data scadenza pagamento

DATA 2-5-22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 03 MAG. 2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 FEB 2022 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:

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ACTV s.p.a. Cannaregio, 3935 VENEZIA 30131 VE P.I. 00762090272 C.F. 80013370277 Tel: 041/2722111 Fax: 041/5207135 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento FT 2011000239 DEL 11/2/22	Contratto DEL. 139/18 Prov. Aut.	Data Doc. 17/02/2022	Numero Documento ORF000016	Pag. 1
--	---	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z133540E15	Pagamento RIMESSA DIRETTA
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0324		polizza ASSICURATIVA motonavi 2021		1,00	15.949,2000		15.949,20

"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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
ES3	ESENTE ART.10	0,00	€ 15.949,20	€ 0,00	€ 15.949,20
Totali			€ 15.949,20	€ 0,00	€ 15.949,20

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

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