

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

T0698/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2015

E.M.S SPARE PARTS SRL

"MATERIALE VARIO"

**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	2.015	09/09/2022			272,00

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

E.M.S. SPARE PARTS SRL

VIA M. CIFARELLI N.28A

70124 BARI (BA)

Partita IVA: 07668570729 C.F. 07668570729

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosettantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT79T0303204000010000093963

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2022F001-001872 del 30/06/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

2022F001-001872 CIG ZA936C7FAA

IMPORTO LORDO	272,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	272,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	272,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7549235599 Data SDI: 01/07/2022 16:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
E.M.S. SPARE PARTS SRL VIA MICHELE CIFARELLI, 28/A 70124 - BARI - BA - IT P.IVA: IT07668570729 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022F001-001872 ✓	2022-06-30	EUR 331,84 ✓
Art. 73 DPR 633/72: Sì			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000324 Data Ord. 2022-06-13 CIG ZA936C7FAA	

Dati DDT	
DDT 0-005605 Data DDT 2022-06-16	

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. N.5605 1 16062022				22 %
S01	BOETTA II	4	14,90	59,60	22 %
S02	HAND FLARE II - FUOCO A MANO	12	6,20	74,40	22 %
A04	ALBA TWO STARS - SEGNALE DI SOCCORSO	15	9,20	138,00	22 %
	IN RIF. VS. ORD. OACE000324 DEL 13.06.2022				22 %
	IN RIF. VS. CIG: ZA936C7FAA				22 %
	**COORDINATE DA UTILIZZARE PER PAGAMENTI TRAMITE				22 %
	BONIFICO: CREDEM AG.1 BARI BICSWIFT BACRIT21523				22 %
	IBAN: IT 79 T 03032 04000 0100 00093963***				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART.17TER DPR 633/72SCISSIONE DEI PAGAMENTI EX ART.17TER D.P.R. 633/72	22 %	272,00	59,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 272,00		IT79T0303204000010000093963

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 8b0b

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7549235599 Data SDI: 01/07/2022 16:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
E.M.S. SPARE PARTS SRL VIA MICHELE CIFARELLI, 28/A 70124 - BARI - BA - IT P.IVA: IT07668570729 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022F001-001872	2022-06-30	EUR 331,84
Art. 73 DPR 633/72: Sì			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000324 Data Ord. 2022-06-13 CIG ZA936C7FAA

Dati DDT

DDT 0-005605 Data DDT 2022-06-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. N.5605 1 16062022				22 %
S01	BOETTA II	✓ 4	14,90	59,60	22 %
S02	HAND FLARE II - FUOCO A MANO	✓ 12	6,20	74,40	22 %
A04	ALBA TWO STARS - SEGNALE DI SOCCORSO	✓ 15	9,20	138,00	22 %
	IN RIF. VS. ORD. OACE000324 DEL 13.06.2022				22 %
	IN RIF. VS. CIG: ZA936C7FAA				22 %
	**COORDINATE DA UTILIZZARE PER PAGAMENTI TRAMITE				22 %
	BONIFICO: CREDEM AG.1 BARI BICSWIFT BACRIT21523				22 %
	IBAN: IT 79 T 03032 04000 0100 00093963***				22 %

Dati Riepilogo

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

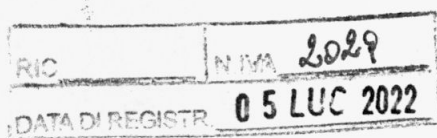
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ART.17TER DPR 633/72SCISSIONE DEI PAGAMENTI EX ART.17TER D.P.R. 633/72	22 %	272,00	59,84

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 272,00		IT79T0303204000010000093963

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 8b0b

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

30/08/2022

DATA 19 LUG. 2022 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 22 LUG. 2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 LUG. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-09-2022 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO 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:

Codice cliente 4483	Partita IVA 00146330733	Codice fiscale	Spett. A.M.A.T. SPA																
Tipo documento DOCUM.DI TRASPORTO	Numero documento 5605	Data documento 16/06/2022	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO (TA)																
Operatore: 18																			
Destinazione																			
Vs.ordine N.	Data ordine	Agente 999	Porto FRANCO	N. pagina 1															
Pagamento RIMESSA DIRETTA		Banca d'appoggio																	
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM.	QUANTITA'	PREZZO	%SC./MG.	IMPORTO	C.I.												
S01	BOETTA II	PZ	4	14,90	netto	59,60	22												
S02	HAND FLARE II - FUOCO A MANO	PZ	12	6,20	netto	74,40	22												
A04	ALBA TWO STARS - SEGNALE DI SOCCORSO IN RIF. VS. ORD. OACE000324 DEL 13.06.2022 IN RIF. VS. CIG: ZA936C7FAA RESO PER ERRATA ORDINAZIONE: SARA' APPLICATA UNA PENALE PARI AL 15% DEL VALORE DEL RICAMBIO GENTILE CLIENTE PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA CHIEDIAMO CORTESEMENTE IL SUO INDIRIZZO PEC ED IL SUO CODICE UNIVOCO SE NE E' IN POSSESSO - GRAZIE	PZ	15	9,20	netto	138,00	22												
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</td> </tr> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>29 GIU 2022</td> <td>Firma</td> </tr> </table>								AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI			Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	29 GIU 2022	Firma
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI																			
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)																			
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma																	
Presa in carico materiale conforme	29 GIU 2022	Firma																	
Totale importi	% sconto	Imp.sc.sul totale	Totale importi netti	Trasporto	Imballo	Varie													
Importo scadenze	Scadenze	Imponibili	C.Iva	Importo Iva	Riferimenti di legge														
Totale imponibile		Totale Iva	Bollo	TOTALE FATTURA															
%sconto cassa		Importo sconto cassa	Importo da detrarre	TOTALE A PAGARE EURO															
In caso di ritardato pagamento verranno addebitati gli interessi al tasso bancario corrente																			
Trasporto a cura del VETTORE		Causale del trasporto VENDITA		Data e ora inizio trasp. 16/06/2022 18.11		Firma del conducente													
Aspetto esteriore dei beni - Peso Kg. SCATOLA		3,031		Numero colli 1		Firma del destinatario													
Vettore: Ragione sociale-indirizzo-località-P.Iva-N.iscr.albo ANNESE C.DA CITIGNANO 84016 368/3820461				Data e ora ritiro		Firma vettore													



ALBATROSS Distress Signals

EU DECLARATION OF CONFORMITY EU DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

No. 182/06/2022

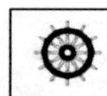
We hereby declare that the following specified equipment complies with :

Con la presente si dichiara che l'equipaggiamento di seguito specificato ottempera alle seguenti direttive :

- SOLAS: Marine Equipment Directive (MED) 2014/90/EU
- CE: Directive 2013/29 /EU

- 1) Object of the declaration / Oggetto della dichiarazione : **MED/A.1/1.9 HAND FLARES (Pyrotechnics)**
- 2) Trade Name / Nome Commerciale : **HAND FLARE II**
- 3) Manufactured by / Prodotto da : **ALBATROSS S.r.l.**
- 4) Address / Indirizzo: Registered Office / Sede Legale: Viale A. Gramsci, 13 – 80122 Napoli - Italy
Factory / Stabilimento: Località Fellino – 80030 Roccarainola - Napoli – Italy
Ph: +39 081 8265444 Mail: info@albatrosssrl.com – www.albatrosssrl.com

SOLAS Approval :



0407

- 5) Type – Examination (module B) / Esame di Tipo (modulo B): **0407-MED-284 (IG-196-2019)**
- 6) Surveillance certificate (module D) / Certificato di sorveglianza (modulo D): **MED-118 rev. 12**
- 7) **USCG Approval Number : 160.121/0407/MED000202**
Issued by / Emesso da : Istituto Giordano S.p.A – Bellaria Igea Marina (RN)-Italy

EC Directive 2013/29/EU :



2829

- 8) EU Type – Examination (module B) / Esame di Tipo (modulo B): **No. 2465.PYR.18.0003**
Registration Number **2465-P1-18001**
- 9) Surveillance certificate (module D) / Certificato di sorveglianza (modulo D): **2829.PYR.20.0050D**
Issued by / Emesso da: Fiditas Ltd Explosion Safety Solutions

10) Product is affixed with following marks and identification / Il prodotto riporta le seguenti marcature di identificazione:

- a) Equipment description : **Hand Flare Red**
Descrizione dell'equipaggiamento: **Fuoco a Mano a Luce rossa**
- b) Trade name / Denominazione commerciale: **HAND FLARE II**
- c) Lot number / numero di lotto : from / dal n° 26580 to / al n° 26591
- d) Date of manufacture / Data di Produzione : 06/22
- e) Date of replace / Data di scadenza : 06/26

SIGNED ON BEHALF OF THE MANUFACTURER

Position / Funzione : Responsabile della Produzione/ Manager Production : **Buonincontro Vincenzo**

Napoli, date / data : 15/06/22

Signature / Firma

ALBATROSS s.r.l.
Enzo Buonincontro
Responsabile Produzione



ALBATROSS Distress Signals

EU DECLARATION OF CONFORMITY EU DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

No. 175/06/2022

We hereby declare that the following specified equipment complies with :

Con la presente si dichiara che l'equipaggiamento di seguito specificato ottempera alle seguenti direttive :

- SOLAS: Marine Equipment Directive (MED) 2014/90/EU
- CE: Directive 2013/29 /EU

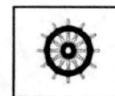
1) Object of the declaration / Oggetto della dichiarazione : **MED/1.10 Buoyant Smoke Signals (Pyrotechnics)**

2) Trade Name / Nome Commerciale : **BOETTA II**

3) Manufactured by / Prodotto da : **ALBATROSS S.r.l.**

4) Address / Indirizzo: Registered Office / Sede Legale: Viale A. Gramsci, 13 – 80122 Napoli - Italy
Factory / Stabilimento: Località Fellino – 80030 Roccarainola - Napoli – Italy
Ph: +39 081 8265444 Mail: info@albatrossrl.com – www.albatrossrl.com

SOLAS Approval :



0407

5) Type – Examination (module B) / Esame di Tipo (modulo B): **0407-MED-279(IG-124-2019)**

6) Surveillance certificate (module D) / Certificato di sorveglianza (modulo D): **MED-118 rev.12**

7) USCG Approval Number : **160.122/0407/MED000201**

Issued by / Emesso da : Istituto Giordano S.p.A. – Bellaria Igea Marina (RN) – Italy

EC Directive 2013/29/EU :



2829

8) EU Type – Examination (module B) / Esame di Tipo (modulo B): **No. 2465.PYR.18.0007**
Registration Number **2465-P1-18002**

9) Surveillance certificate (module D) / Certificato di sorveglianza (modulo D): **2829.PYR.20.0050D**

Issued by / Emesso da: Fiditas Ltd Explosion Safety Solutions

10) Product is affixed with following marks and identification / Il prodotto riporta le seguenti marcature di identificazione:

a) Equipment description : **Buoyant Smoke Signals**

Descrizione dell'equipaggiamento: **Boetta Fumogena galleggiante**

b) Trade name / Denominazione commerciale: **BOETTA II**

c) Lot number / numero di lotto :

06

d) Date of manufacture / Data di Produzione :

06/22

e) Date of replace / Data di scadenza :

06/26

SIGNED ON BEHALF OF THE MANUFACTURER

Position / Funzione : Responsabile della Produzione/ Manager Production : **Buonincontro Vincenzo**

Napoli, date / data : 15/06/22

Signature / Firma

ALBATROSS S.r.l.
Enzo Buonincontro
Responsabile Produzione

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		E.M.S. SPARE PARTS SRL VIA M. CIFARELLI N.28A BARI 70124 BA P.I. 07668570729 C.F. 07668570729 Tel: 0805793252 Fax: E-mail: m.lorusso@emsricambi.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Vs Rif. Prev.del 09/06/2022	Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	13/06/2022	OACE000324	1

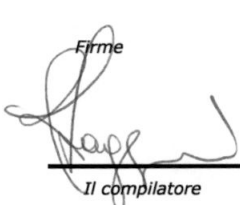
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZA936C7FAA	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00010499		Boette fumogene MARCA ALBATROSS MOD. BOETTA II	PZ	4,00	14,9000		59,60
00010500		Fuoco a mano marca ALBATROSS modello HAND FLARE	PZ	12,00	6,2000		74,40
00010501		Segnale di soccorso a due stelle marca ALBATROSS modello TWO STARS Concordare consegna con Comandante D'Ippolito (tel. 3468522230) Dest.: Motonave Vs Rif. Prev.del 09/06/2022	PZ	15,00	9,2000		138,00

"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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 272,00	€ 59,84	€ 331,84
		Totali	€ 272,00	€ 59,84	€ 331,84

 **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