

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

T0768/22

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2203

TEMA SISTEMI SPA

"CONTROLO IMPIANTI MOTORI"

**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      | 2.203         | 30/09/2022 |           |           | 400,00             |

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

TEMA SISTEMI SPA

VIA ROMAGNOLI, 4

48123 RAVENNA (RA)

Partita IVA: 01804440731 C.F. 01804440731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT79V0306915812100000014014

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 2022/446 del 17/06/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

2022/446 CIG Z10367FF8E

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 400,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 400,00 |

|                                               |                                | CASSA  | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 400,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |        |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                              |                                |        |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7512768883 Data SDI: 24/06/2022 13:51

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TEMA SISTEMI S.P.A.</b><br>VIA ROMAGNOLI 4<br>48026 - RUSSI - RA - IT<br>P.IVA: IT01804440731<br>Cod. Fiscale: 01804440731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Fattura          | 2022/446 | 2022-06-17 | EUR 488,00     |

## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000251 Data Ord. 2022-05-20 CIG Z10367FF8E

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                       | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| ORDINE OACE000251 CIG Z10367FF8E - CONTROLLO BI-ANNUALE IMPIANTO FISSO CO2 M/N ADRIA - 2 CILINDRI LT. 60 MOTONAVI | 1    | 400,00       | 400,00     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                        | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA ORDINARIA 22% | 22 %    | 400,00     | 88,00   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                          |
|---------------------------|----------|---------------|------------|----------|-------------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |            |          |                               |
|                           | Bonifico | 2022-08-17    | EUR 488,00 | ✓        | IT79V0306915812100000014014 ✓ |

Dati Trasmittente: IT01804440731 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7512768883 Data SDI: 24/06/2022 13:51

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TEMA SISTEMI S.P.A.</b><br>VIA ROMAGNOLI 4<br>48026 - RUSSI - RA - IT<br>P.IVA: IT01804440731<br>Cod. Fiscale: 01804440731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 2022/446 | 2022-06-17 | EUR 488,00     |

| Dati ordine acquisto                               |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Ord.OACE000251 Data Ord. 2022-05-20 CIG Z10367FF8E |  |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

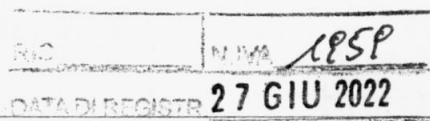
| Dettaglio linee Fattura                                                                                           |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                       | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| ORDINE OACE000251 CIG Z10367FF8E - CONTROLLO BI-ANNUALE IMPIANTO FISSO CO2 M/N ADRIA - 2 CILINDRI LT. 60 MOTONAVI | 1    | 400,00       | 400,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                |         |            |         |
|-----------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                        | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA ORDINARIA 22% | 22 %    | 400,00     | 88,00   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-08-17    | EUR 488,00 |          | IT79V0306915812100000014014 |

Dati Trasmittente: IT01804440731 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



| 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>17/08/2020                                   |                        |
| DATA<br>29 AGO. 2022                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br>23 SET. 2022                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 GIU 2022                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>03-10-2022                                          | 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:



|                                                                                                                                                              |  |                                                                     |  |                                                                                                                                    |                                       |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|--|
| <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>TEMA SISTEMI SPA</b><br><br><b>VIA ROMAGNOLI, 4</b><br><b>RAVENNA 48123 RA</b><br><b>P.I. 01804440731      C.F. 01804440731</b> |                                       |                  |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                    |  |                                                                     |  | Tel: _____ Fax: _____<br>E-mail: info@temasistemi.com                                                                              |                                       |                  |  |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Prev. del 18/05/2022                                                                                                       |  | <b>Nostro Riferimento</b><br>Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 |  | <b>Data Doc.</b><br>20/05/2022                                                                                                     | <b>Numero Documento</b><br>OACE000251 | <b>Pag.</b><br>1 |  |
| <b>Causale</b> AS@      Acquisti scorte<br><br><b>CIG</b> Z10367FF8E<br><br><b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b> |  |                                                                     |  | <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> |                                                                                                                                                                                                                 |      |      |          |        |              |
| 0337           |                  | controllo bi-annuale impianto fisso CO2 m/n<br>Adria - 2 cilindri lt. 60 motonavi<br>Rif. Vs. prev. del 18/05/2022<br><br>Concordare data ed ora di intervento con<br>Comandante D'Ippolito al n° 346 852 22 30 |      | 1,00 | 400,0000 |        | 400,00       |

"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: SWKJP7T"

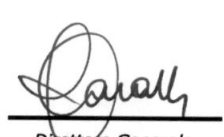
| IVA           | Descrizione                              | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale   |
|---------------|------------------------------------------|----------|------------|---------|----------|
| SP22          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00    | € 400,00   | € 88,00 | € 488,00 |
| <b>Totali</b> |                                          |          | € 400,00   | € 88,00 | € 488,00 |

Firme

  
 \_\_\_\_\_  
 Il compilatore

  
 \_\_\_\_\_  
 Resp. unità A.C.

  
 \_\_\_\_\_  
 Direttore Tecnico

  
 \_\_\_\_\_  
 Direttore Generale

  
 \_\_\_\_\_  
 PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

**TEMA SISTEMI S.p.A.**

Sede Legale: Via Romagnoli 4 - 48026 Russi

Tel 0544455065 - Fax 054459140

Sede Operativa: Via della Transumanza 5 - 74123 Taranto

Tel. +39 0994724607/27 - Fax +39 0994724640

www.temasistemi.eu - info@temasistemi.com

Report N°

CONTROLLO ANNUALE

CONTROLLO BIENNALE

CONTROLLO QUINQUENNALE

CONTROLLO DECENNALE

X

X

PEC:

DATA: 17/06/2022

CLIENTE: AMAT

COMMESSA: 003/22

UNITA': ADRIA

CITTA': TARANTO

TELEFONO:

REFERENTE:

E-MAIL:

| TIPOLOGIA APPARATO | MATRICOLA | TIPO<br>ESTINGUENTE | ANNO<br>COSTR. | Lt<br>CAPACITA' | Kg<br>TARA | Kg / Lt<br>CARICA | Kg PESO<br>LORDO | PRESSIONE<br>DI CARICA | SCAD.<br>COLLAUDO | CERTIF<br>RINA | TIPO DI LAVORAZIONE ESEGUITA |           |          |
|--------------------|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------------|-------------------|------------------|------------------------|-------------------|----------------|------------------------------|-----------|----------|
|                    |           |                     |                |                 |            |                   |                  |                        |                   |                | CONTROLLO                    | REVISIONE | COLLAUDO |
| IMPIANTO FISSO CO2 | 1261478   | Co2                 | "              | 60              | 73,3       | 40                | 115,6            |                        | giu-32            | X              |                              |           |          |
| IMPIANTO FISSO CO2 | 6220413   | Co2                 | "              | 60              | 69         | 40                | 110,8            |                        | giu-32            | X              |                              |           |          |
|                    |           |                     |                |                 |            |                   |                  |                        |                   |                |                              |           |          |
|                    |           |                     |                |                 |            |                   |                  |                        |                   |                |                              |           |          |
|                    |           |                     |                |                 |            |                   |                  |                        |                   |                |                              |           |          |
|                    |           |                     |                |                 |            |                   |                  |                        |                   |                |                              |           |          |
|                    |           |                     |                |                 |            |                   |                  |                        |                   |                |                              |           |          |

**CONTROLLO IMPIANTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| VERIFICA ATTRAVERSO "PESATURA" DEL CONTENUTO DELLE BOMBOLE, COMPRESA LA BOMBOLA PILOTA                                                                                                                                                                                                                        | X |
| VERIFICA ATTRAVERSO "MISURATORE DI LIVELLO" DEL CONTENUTO DELLE BOMBOLE, COMPRESA LA BOMBOLA PILOTA                                                                                                                                                                                                           | X |
| VERIFICA DELLO STATO E OPERATIVITA' DI CAVI E PULEGGE, CONTROLLO SERRAGGI E REGOLAZIONI, PER COMANDO BATTERIA DI BOMBOLE                                                                                                                                                                                      | X |
| VERIFICA DELL'AVVENUTA SOSTITUZIONE DEI TUBI FLESSIBILI E CONTROLLO VISIVO DELLE VALVOLE DI RITEGNO                                                                                                                                                                                                           | X |
| CONTROLLO DELLA VALVOLA DI SICUREZZA                                                                                                                                                                                                                                                                          | X |
| VERIFICA DEL SETTAGGIO DEL RITARDATORE AUTOMATICO DI SCARICA                                                                                                                                                                                                                                                  | X |
| VERIFICA DI TUTTI I COMANDI E VALVOLE DI INTERCETTAZIONE AL FINE DI PREVENIRE SCARICHE ACCIDENTALI                                                                                                                                                                                                            | X |
| PROVA DI FUNZIONAMENTO DELLA VALVOLA PRINCIPALE E VALVOLE DI DISTRIBUZIONE, DEL SISTEMA DI COMANDO A DISTANZA                                                                                                                                                                                                 | X |
| ISPEZIONE VISIVA DELLE VALVOLE DELLE BOMBOLE, DEL COLLETTORE DI SCARICA, DELLA VALVOLA PRINCIPALE E VALVOLE DI DISTRIBUZIONE, DEL SISTEMA DI COMANDO A DISTANZA, DELLE STAZIONI DI COMANDO DELL'IMPIANTO ED INOLTRE ISPEZIONE DI TUTTE LE ISTRUZIONI E CARTELLI DI AVVISO                                     | X |
| VERIFICA ALLA MASSIMA PRESSIONE DI ESERCIZIO, ATTRAVERSO UN ATTENTO RISCONTRO DELLO STATO D'USO DEI TUBI FLESSIBILI, DEI COLLI D'OCA E DELLA TIRANERIA, L'ASSENZA DI PERDITE O DI OSTRUZIONI LUNGO TUTTO L'IMPIANTO (ATTRAVERSO LE LINEE PILOTA)                                                              | X |
| CONTROLLO E VERIFICA DI FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO, ATTRAVERSO SOFFIATURA DI ARIA AL POSTO DELL'ESTINGUENTE LUNGO TUTTE LE LINEE, AL FINE DI VERIFICARE IL CORRETTO FUNZIONAMENTO DI TUTTI I SISTEMI CHE COSTITUISCONO L'ARCHITETTURA DELL'IMPIANTO (SISTEMA DI ATTUAZIONE, EROGAZIONE, ALLARMI E SICUREZZA) | X |

**MATERIALI IMPIEGATI**

| TIPO ESTINGUENTE | co2 | Kg/Lt | 80 kg | QUANTITA' KIT ORING | QUANTITA' E CODICE VALVOLE |
|------------------|-----|-------|-------|---------------------|----------------------------|
|------------------|-----|-------|-------|---------------------|----------------------------|

**ANNOTAZIONI SULLA MANUTENZIONE EFFETTUATA:**

FIRMA TECNICO MANUTENTORE: PULPITO MASSIMO

RINA

FIRMA CLIENTE:

IL COMANDANTE  
Egidio D'IPPOLITO

Vito Romito

RINA Services S.p.A.

**Oggetto:** visita tecnico RINA per controllo biennale impianto CO2 m/n Adria

**Mittente:** Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>

**Data:** 28/06/2022, 10:57

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

**CC:** Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, "Ing. Mauro Piazza" <piazza@amat.ta.it>, Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno Roberta,

per quanto concerne l'attività del RINA, il tecnico incaricato è stato a bordo per la verifica dell'operato di Tema Sistemi nelle seguenti date:

- 01/06/2022 (verifica peso bombole CO2 impianto fisso estinzione);
- 17/06/2022 (verifica peso bombole CO2 impianto fisso estinzione dopo prova idrostatica da parte di Tema Sistemi).

Si allega *survey status* di m/n Adria che conferma il ripristino delle condizioni di sicurezza di m/n Adria.

Grazie e saluti,

ED

— Allegati: —

ADRIA SURVEY STATUS UP DATED.pdf

170 kB