



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

T0886/32

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2533

SEBACH SPA

"ESURGO REFUI"

**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	2.533	07/11/2022			7.921,67

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

SEBACH SpA Unipersonale

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilanovecentoventuno e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V22453130 del 07/10/2022

602200023748122

pe

PAGAMENTO FATTURE N.

V22451183 CIG Z3437D9B42, V22407902 CIG Z5236A28AE,
V22391545 CIG Z6F36A27AC, V22451490 CIG ZDB37D9B2B,
V22407656 CIG Z003466A6A, V22453130 CIG ZDB37D9B2B

IMPORTO LORDO	7.921,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.921,67

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.921,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' =

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200003748122

Codice Fiscale: 03912150483

Identificativo Pagamento: 2533

Data Inserimento: 07/11/2022 - 14:11

Importo: 7921,67 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FAETTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7944979171 Data SDI: 02/09/2022 15:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22391545 ✓	2022-08-31	EUR 1.952,00 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.8314 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z6F36A27AC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2022 AL 24-10-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-08-2022 AL 24-09-2022					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-05-25 Data fine periodo: 2022-10-24	Nr	1	1.600,00	1.600,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

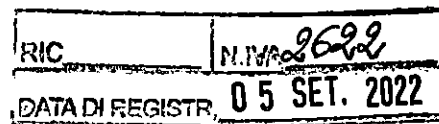
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.600,00	352,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 1.600,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7944979171 Data SDI: 02/09/2022 15:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22391545	2022-08-31	EUR 1.952,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8314 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z6F36A27AC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 25-05-2022 AL 24-10-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 25-08-2022 AL 24-09-2022					22 %
EVENTO integrazione pulizie parcheggi via Campania e Pacoret COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE parcheggi via Campania e Pacoret TARANTO					22 %
N. 120 PULIZIA Pulizia extra					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-05-25 Data fine periodo: 2022-10-24	Nr	1	1.600,00	1.600,00	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

Determin. 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) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)

22 %

1.600,00

352,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-09-30	EUR 1.600,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2692
DATA DI REGIST. 05 SET. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 8

Data scadenza pagamento

30-9-22

DATA 6-10-22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 10-01-2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 SET. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-11-2022 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 visita 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 Mobilità Area Taranto SpA

SEBACH SpA Unipersonale

Via Cesare Battisti, 657
Taranto 74121 TA

VIA FIORENTINA, 109
CERTALDO 50052 FI

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 03912150483

C.F. 03912150483

Ordini a Fornitore

Tel: 0571663455

Fax: 0571663148

E-mail: Info@sebach.it

Vostro Riferimento

prev. 8314 del 27/5/22

Contratto

Del. 139/18

Provv. Aut.

Data Doc.

07/06/2022

Numero Documento

OACE000293

Pag.

1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG Z6F36A27AC

Pagamento

RIMESSA DIRETTA

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0038		ESPURGO BAGNI CHIMICI VIA CAMPANIA E PACORET (25/5/22-24/10/22) puliz. giornallera 4wc.		1,00	8.000,0000		8.000,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.000,00	€ 1.760,00	€ 9.760,00
Totali			€ 8.000,00	€ 1.760,00	€ 9.760,00

Firma

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

VIA CARLINO 1440 SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
24/08/22	CONF.	05.9	BO
26/08	CONF.	06/09	CONF.
27/08	CONF.	07/09	CONF.
28.8	VILLE	08/09	CONF.
29.8	BB-SGAR	09/09	CONF.
30-9	PANE	10/9	CONF. CR
31/08	BB	11.9	SPIC MAN
01.09.22	CONF.	12.9	BB-NIC
02.09.22	CONF.	13/09	CONF.
03.09.22	CONF.	14/09	CONF.
04.09.22	CONF. CARU	15/09/22	VINE/NIC
04.09	BB	16.09.22	CONF.

SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
17/9	PANE	21/9	MIRA
18/9	BG-CARY	30/9	CONF.
19/9	BG-CARY	1-10	NLC
20/9	CONF.	02/10	FC
21/09	CONF.	3/10	BG-PANE
22/09	CONF.	4/10	CONF.
23/09	ALF		
24/09	SPIC-BG		
25/9	AG		
26/9	Be.		
27/09	SPIC		
28/9	MIRA		

Via ~~Real~~ SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/08	CONF	11/9	CONF
22/08	CONF	07-09-77	CONF
21/08	CONF	08-09-77	CONF
28/08	VING	09-09-77	CONF
29/08	PG-SM	10/9	CONF
30/08	PANS	11-9	SPIC MON
31/08	REC	12-9	EG NIC
01/09	CONF	13-09	CONF
02/9	CONF	14-09	CONF
03/9/77	Am CONF	15/09/77	VINE/MIKO
04-09	EG	16-09-77	CONF
05-09	BP	17/9	PANE
		18/9	QIN DE

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno

VIA PACCHIER

SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
20/09/77	CONF	21/09	FC
21/09/77	CONF.	3/10	BG. PACCHIER
22/09/77	CONF.	04/10	CONF.
23/09	L.F.		
24/09	SP.		
25/9	BG. CAMM.		
26/9	BG. CAMM.		
27/9	SP.		
28/9	MIRA		
29/9	MIRA		
30/9	CONF.		
1.10	M.C.		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7998354128 Data SDI: 09/09/2022 22:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22407656 ✓	2022-09-08	EUR 427,00 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.7288 Data Ord. 2021-11-28 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z003466A6A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2021 AL 31-10-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO parcheggio via Pacoret					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-09-01 Data fine periodo: 2022-09-30	Nr	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo

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

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2473
DATA DI REGISTR.	14 SET. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7998354128 Data SDI: 09/09/2022 22:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22407656	2022-09-08	EUR 427,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.7288 Data Ord. 2021-11-28 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z003466A6A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-11-2021 AL 31-10-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO parcheggio via Pacoret					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio via Pacoret wc con cover TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-09-01 Data fine periodo: 2022-09-30	Nr	1	350,00	350,00	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) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	EUR 350,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2773
DATA DI REGIST.	14 SET. 2022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 18

Data scadenza pagamento

DATA 6-10-22 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 10 OTT 2022 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1-4 SET 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-11-2022 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 visita 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 Mobilità Area Taranto SpA

SEBACH SpA Unipersonale

Via Cesare Battisti, 657

VIA FIORENTINA, 109

Taranto 74121 TA

CERTALDO 50052 FI

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 03912150483

C.F. 03912150483

Tel: 0571663455

Fax: 0571663148

Ordini a Fornitore

E-mail: info@sebach.it

Vostro Riferimento

prev. 7288 del 28/11/21

Contratto

Del. 139/18

Prov. Aut.

Data Doc.

22/12/2021

Numero Documento

OACE000638

Pag.

1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG Z003466A6A

Pagamento

BONIFICO 30 GG

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0038			Prolungamento contr. via PACORET (1/11/21-31/10/22) 2interv/sett.		1,00	4.200,0000		4.200,00

*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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 4.200,00	€ 924,00	€ 5.124,00
Totale			€ 4.200,00	€ 924,00	€ 5.124,00

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Via ~~Reale~~ SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/08	CONF	11/9	CONF.
26/08	CONF.	07-09-22	CONF.
27/08	CONF	08-09-22	CONF.
28/08	VING	09-09-22	CONF
29/08	RG-SAR	10/9	CONF
30/08	PANS	11-9	SPIC MON
31/08	REC	12-9	RG NIC
01/09	CONF.	13-09	CONF.
02/9	CONF	14-09	CONF.
03/9/22	ARM CONF	15/09/22	VINE/PIKO
04-09	RG	16-09-22	CONF.
05-09	BR	17/9	PANE
		18/9	ARM DA

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore clasc

VIA PACCHETTI

SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
20/07/22	CONF	02/10	FC
21/07/22	CONF.	3/10	BG. PACCHETTI
22/07/22	CONF.	04/10	CONF.
23/07/22	L.F.		
24/07/22	SP.		
25/07/22	BG. CAM.		
26/07/22	BG. CAM.		
27/07/22	SP.		
28/07/22	MIRA		
29/07/22	MIRA		
30/07/22	CONF.		
1/08/22	M.C.		

Sobach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7998279416 Data SDI: 09/09/2022 21:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22407902 ✓	2022-09-08	EUR 813,34 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.8316 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z5236A28AE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2022 AL 30-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO Parcheggio Taranto					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-09-01 Data fine periodo: 2022-09-30	Nr.	1	666,67	666,67	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

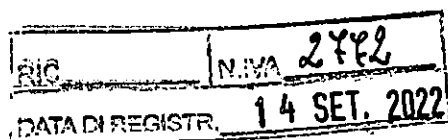
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	666,67	146,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	EUR 666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7998279416 Data SDI: 09/09/2022 21:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22407902	2022-09-08	EUR 813,34
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8316 Data Ord. 2022-05-27 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z5236A28AE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2022 AL 30-11-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO Parcheggio Taranto					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio di via Principe Amedeo TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-09-01 Data fine periodo: 2022-09-30	Nr	1	666,67	666,67	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 visita 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

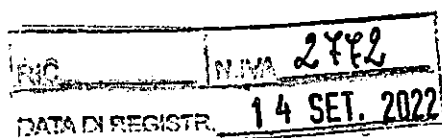
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	666,67	146,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	EUR 666,67	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

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 18

Data scadenza pagamento

31-10-22

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

6-10-22

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
10.11.2022

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 SET 2022 21.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
08-11-2022

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Ha fatto un lavoro in meno rispetto a quello

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

SEBACH SpA Unipersonale

Via Cesare Battisti, 657

VIA FIORENTINA,109

Taranto 74121 TA

CERTALDO 50052 FI

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 03912150483

C.F. 03912150483

Tel: 0571663455

Fax: 0571663148

E-mail: Info@sebach.it

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento	Contratto	Del. 139/18	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
PREV 8316 DEL 27/5/22	Prov. Aut.		07/06/2022	OACE000296	1

Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna
 CIG Z5236A28AE Pagamento BONIFICO 30 GG

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno 0038	Fornitore	Parcheggio Principe Amedeo (1/6/22-30/11/22) puliz. giornaliera		1,00	10.000,0000		10.000,00

*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.

ATTURAZIONE 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	€ 10.000,00	€ 2.200,00	€ 12.200,00
Totale			€ 10.000,00	€ 2.200,00	€ 12.200,00

Firma

Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

VIA P. ARZUFFO SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27/8	ALF	11/09	SPIC-ROU
28-8	VINE	12-09	BG-NIC
29-8	BG-DEAR	13-09	CONF.
30-8	PANE	14/09/22	CONF.
31-08	SPIC	15/09/22	VING/NIKO
01/09	CONF.	16/09/22	CONF.
02-09	CONF.	17-9	PANE
03-09	CONF. CARM	18/9	BG L
04-09	BG	19/9	BG C
05-09	BG	20/09/22	CONF.
06-09	CONF.	21/09/22	CONF.
07/09/22	CONF.	22/09	CONF.
08/09/22	CONF.	23/09	ALF
09/09/22	CONF.	24/09	SPIC-BG
10/9	CONF CARM	26/9	BG.

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida le cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente.

SEBACH

VIA P. ARZUFFO

SERVIZIO


SEBACH

U.A. P. ARZUFFO

SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27/09	SPC		
28/9/22	MIRA		
29/9	MIRA		
30.09	CONF.		
1-10	MIC		
02/10	FE		
3/10	BG-PANE		
04-10	CONF.		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.


SEBACH

CROZZA - PA

CINQUE - FA

DI MANUTENZIONE

P. ALFED.

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
27.8	ALT	08.9	CONF
28.8	VINE	09.9	CONF
29.8	BG-SCAR	10.9	CONF CARTE
30.8	RONE	11.9	SPIC MON
31.8	SPIC	12.09	BG NIG
01.9	CONF	13.09.22	CONF.
02.9	CONF	14.09.22	CONF.
03.9	CONF CARTE	15/09/22	VINE/NIKO
04.9	BG	16.09.22	CONF.
05.9	BG	17/9	PAGE
06.9	CONF	18/9	BG CARTE
07	CONF	19/9	BG CR

20.09 CONF.

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.


SEBACH

CINQUE - FA


SEBACH

CINQUE - FA

U.I.A. P. 212250

SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
21/09/22	CONF.	3/10	BG-PARLÉ
22/09	CONF.	04-10	CONF.
23/09	A.F.		
24/09	Sic-AG		
25/9	BG.		
26/9	BG.		
27/09	Sic		
28/9	MIRA		
29/9	MIRA		
30/09	CONF.		
1/10	MIRA		
02/10	FC		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

DI MANUTENZIONE
P. ARDE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
---------------	-----------	---------------	-----------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8157151940 Data SDI: 05/10/2022 07:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22451490 ✓	2022-09-30	EUR 170,80 ✓
Causale In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8790 Data Ord. 2022-08-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZDB37D9B2B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-09-2022 AL 28-02-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO prolungamento parcheggio via campania COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-09-01 Data fine periodo: 2022-09-30	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

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

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	✓ EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	✓ IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC	N IVA 3007
DATA DI REGISTRAZIONE 06 OTT. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8157151940 Data SDI: 05/10/2022 07:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22451490	2022-09-30	EUR 170,80

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.8790 Data Ord. 2022-08-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZDB37D9B2B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-09-2022 AL 28-02-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-09-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO prolungamento parcheggio via campania COVID					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	140,00	140,00	22 %
Data inizio periodo: 2022-09-01					
Data fine periodo: 2022-09-30					

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

Determin. 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) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)

22 %

140,00

30,80

Dati pagamento**Condizioni Pagamento****Modalità****Data Scadenza****Importo****Istituto****IBAN****Pagamento completo**

Cod. Pag. BONIFICO

Bonifico

2022-10-31

EUR 140,00

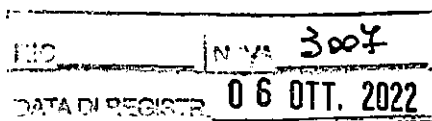
UNICREDIT ENTI PUBBLICI

IT35Q0200837831000102822098

BANCARIO 30 GG D.F. F.M.

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

31-10-22

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

10-10-22

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

10-11-2022

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07-11-2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-11-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8157179619 Data SDI: 05/10/2022 08:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22451183 ✓	2022-09-30	EUR 6.130,50 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8788 Data Ord. 2022-08-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z3437D9B42

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-07-2022 AL 30-09-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-07-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO parcheggio Artiglieria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio Artiglieria TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-07-01 Data fine periodo: 2022-09-30	Nr	1	5.025,00	5.025,00	22 %

Dati Riepilogo

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

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	5.025,00	1.105,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	EUR 5.025,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3006
DATA DI REGISTR. 06 OTT. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8157179619 Data SDI: 05/10/2022 08:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22451183	2022-09-30	EUR 6,130,50

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.8788 Data Ord. 2022-08-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z3437D9B42

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-07-2022 AL 30-09-2022					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-07-2022 AL 30-09-2022					22 %
EVENTO parcheggio Artiglieria					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o parcheggio Artiglieria TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	5.025,00	5.025,00	22 %
Data inizio periodo: 2022-07-01					
Data fine periodo: 2022-09-30					

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

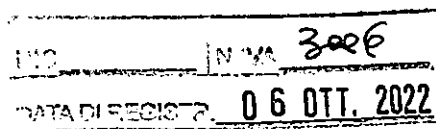
	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	5.025,00	1.105,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-10-31	EUR 5.025,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



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

11-10-21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

12-01-2022

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17-01-2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-11-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visita 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:

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Re: POSTA CERTIFICATA: richiesta rapportini [FC-CLI-036664CXX]
Mittente: "Per conto di: silvia.cameli@cert.sebach.it" <posta-certificata@twtcert.it>
Data: 11/10/2022, 10:18
A: Areacontratti <areacontratti@pec.amat.ta.it>
CC: Gestione credito <gestione.credito@cert.sebach.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/10/2022 alle ore 10:18:44 (+0200) il messaggio

"Re: POSTA CERTIFICATA: richiesta rapportini [FC-CLI-036664CXX]" è stato inviato da
"silvia.cameli@cert.sebach.it"

indirizzato a:

gestione.credito@cert.sebach.it

areacontratti@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 85208FB4-9588-B4D1-2837-64F2AC4F6CD8@twtcert.it

—postacert.eml—

Oggetto: Re: POSTA CERTIFICATA: richiesta rapportini [FC-CLI-036664CXX]
Mittente: silvia.cameli@cert.sebach.it
Data: 11/10/2022, 10:18
A: Areacontratti <areacontratti@pec.amat.ta.it>
CC: Gestione credito <gestione.credito@cert.sebach.it>

Buongiorno

alleghiamo quanto richiesto in merito alla fattura n. 451183 del 30/9/22

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti

Chiara Bonistalli

Area Commerciale

SEBACH S.p.A. Unipersonale

Società soggetta a direzione e coordinamento di Ylda S.p.A.

Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI)

Tel. 0571 663455 - Cell. +39 366 9607404

www.sebach.com

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali sono riservate e, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darne immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact us and delete the e-mail from your system.

—N.1 PARCHEGGIO ARTIGLIERIA AGOSTO.jpeg—

UNA LEONA DA SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/08	BG-2002	13/08	PAUS
02/08	CONF	14/08	VIRIS
03/08	CONF	15/08	TR. NA
04/08	CONF	16/08	TRON
05/08	CONF	17/08	TRON
06/08	NIC	18/08	CASO
07/08	CARR	19/08	CONF
08/08	BS	20/08	AUF
09/08	CASO	21/08	TRON
10/08	CONF	22/08	NIC
11/08	CONF	23/08	PC
12/08	AUF	24/08	CONF

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

GRUPPO - PA

UNA LEONA DA SERVIZIO

da 11 a 20 una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi
 oltre 20
 Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

00000 - FA

Una Comoda
**SERVIZIO
 DI MANUTENZIONE**
VIA LEONDA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
15/08	Garb		
20/08	Garb		
21/08	Garb		
28/08	VINO		
29/08	DS - Garb		
30/08	Garb		
31/08	Garb		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

00000 - FA

VIA LOMBA SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/08	BG-SAE	18/08	PANU
02/08	CONF	19/08	VIRAS
03/08	CONF	20/08	PERLA
04/08	CONF	21/08	MONU
05/08	CONF	22/08	PERLA
06/08	NIC	23/08	CONF
07/08	CONF	24/08	CONF
08/08	BG	25/08	ALF
09/08	CONF	26/08	PERLA
10/08	CONF	27/08	NIC
11/08	CONF	28/08	PC
12/08	ALF	29/08	CONF

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

SEBACH

VIA LOMBA SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/08			

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194;

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.



Via Lombrada SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/08	COMA		
26/08	COMA		
27/08	DAF		
28/08	VINIS		
29/08	PG - SCAR		
30/08	RAMIS		
31/08	RIC		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194;

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.



00002 - FA

— PARCHEGGIO ARTIGLIERIA N 1 - LUGLIO.jpeg —

VIA GRONDI DA SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/07	PANUS	13/07	CONF
02/07	UINE	14/07	CONF. PANUS
03/07	FC	15/07	BG
04/07	CALZ	16/07	ROW
05/07	CONF	17/07	ALF
06/07	CONF	18/07	SPIC
07/07	TLRA	19/07	CONF
08/07	CONF	20/07	CONF
09/07	CONF	21/07	NIC
10/07	ALF	22/07	CONF
11/07	BG. ROW	23/07	ALF. ROW
12/07	CONF.	24/07	CONF.

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

intervalli di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.



SEBACH

— PARCHEGGIO ARTIGLIERIA N 2 - LUGLIO.jpeg —

OLA 2000-00
**SERVIZIO
DI MANUTENZIONE**

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/07	ACR		
26/07	CAAT		
27/07	CAAT		
28/07	CAAT		
29/07	CAAT		
30/07	CAAT		
31/07	SPK		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno.

I SEBACH

08002 - FA

— parcheggio artiglieria n.1 settembre.jpeg —

Servizio DI MANUTENZIONE VIA LEONDA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
15/08	Conf	06/09	CONF.
20/08	Conf.	07.09.22	CONF.
21/08	Adp	08.09.22	CONF.
28/08	VINO	09.09.22	CONF.
29/08	PS - 3000	10/9	CONF (Off)
30/08	Conf	11.9	SPIC MON
31/08	30c	12.9	BL. 1/1C
01.09.	CONF.	13.09	CONF.
2/09	CONF C1	14.09	CONF.
03/9/22	CONF CONF	15/09/22	VINO / NIKO
04.09	BP	16.09.22	CONF.
05.09	BP		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno

I SEBACH

ART. 612M SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
17/9	PANF	29/9	MIRA
18/9	Bg Emma.	30/9	CONF.
19/9	Bg Emma.	2.10	10/1
20/9	CONF.	01/10	FC
21/9	CONF.	3/10	BG-PANF
22/9	CONF.	04/10	CONF.
23/09	AIF		
24/09	SPIC-BG		
25/9/12	Bg. Emma.		
26/9	Bg Emma.		
27/9	SPIC		
28/9	MIRA		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI
da 1 a 10

N° CABINE

Via Lombraga/Artig SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
25/08	CONF	06/09	CONF.
26/08	CONF	07/09	CONF.
27/08	AVF	08/09	CONF.
28/08	VINIS	09/09	CONF.
29/08	DG - SCAR	10/09	CONF CAG
30/08	BAND	11/09	SPIC NON
31/08	SHC	12/09	BC NIC
01/09/22	CONF.	13/09	CONF.
02/09/22	CONF	14/09	CONF.
03/09/22	CIN CONF	15/09/22	VINE/P.KO
04/09	BA	16/09	CONF.
05/09	BA	17/09	PAD=
		18/09	BE ENH.

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 15704.

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
oltre 20	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

Intervallo di pulizia: la cabina deve essere pulita dopo 5 giorni lavorativi di 8 ore ciascuno

SEBACH

VIA LEONIDA / A2796151A SERVIZIO DI MANUTENZIONE

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
20.09.22	CONF.	02/10	FC
21.09.22	CONF.	3/10	KONE (BG.
22.09	CONF.	04/10	CONF.
23/09	ALF		
24/09	SPC		
25/9	Ba ennu.		
26/9/	be CHU.		
27/09	SPC		
28/9	NIRA		
29/9	NIRA		
30/09	CONF.		
1.10	PLC		

Sebach garantisce un servizio completo ed efficiente laddove
si rispettino i requisiti stabiliti dalla norma UNI EN 16194:

N° UTENTI	N° CABINE
da 1 a 10	1
da 11 a 20	2
	una cabina extra per ogni 10 utenti aggiuntivi

—PARCHEGGIO ARTIGLIERIA N3- LUGLIO.jpeg—





ARTIGLIERIA

SERVIZIO DI PULIZIA

DATA SERVIZIO	OPERATORE	DATA SERVIZIO	OPERATORE
01/07	PANE	16/7	CONF. PANE
02/07/22	VINE	17/7	SC
03/07	FE. TAGL	18/7	NON M.F.
04/7	CADU PSC	19/07/22	ALF
05-07	CONF.	20/07	SP. c
06-07/22	CONF.	21-07-22	CONF.
21/7/22	HIRA	22-07-22	CONF.
08-07/22	CONF.	23/7	VIC
09-07	CONF. MON	24-07-22	CONF.
10/07/22	ALF	25/07/22	ALF - MON
11/7	05 MON	26-07	CONF.
12-07	CONF.	27-07	CONF.
13-07	CONF.	28-07	CONF.
14-07	CONF.	29-07-22	CONF.
25/7	ALF	30/7/22	CADU

In considerazione dell'emergenza sanitaria in corso a seguito della diffusione del virus COVID-19, si prevede, ove stabilito nel contratto, l'utilizzo di prodotti disinfettanti ad attività virucida (e cui schede tecniche sono disponibili su richiesta del cliente).



—PARCHEGGIO ARTIGLIERIA N4 - LUGLIO.jpeg—

postacert.eml	3,0 MB
N.1 PARCHEGGIO ARTIGLIERIA AGOSTO.jpeg	195 kB
N.2 PARCHEGGIO ARTIGLIERIA AGOSTO.jpeg	158 kB
N.3 PARCHEGGIO ARTIGLIERIA AGOSTO.jpeg	229 kB
N.4 PARCHEGGIO ARTIGLIERIA AGOSTO.jpeg	161 kB
PARCHEGGIO ARTIGLIERIA N 1 - LUGLIO.jpeg	311 kB
PARCHEGGIO ARTIGLIERIA N 2 - LUGLIO.jpeg	262 kB
parcheggio artiglieria n.1 settembre.jpeg	108 kB
parcheggio artiglieria n.2 settembre.jpeg	96,9 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8181439843 Data SDI: 08/10/2022 06:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22453130✓	2022-10-07	EUR 170,80
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8790 Data Ord. 2022-08-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZDB37D9B2B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-09-2022 AL 28-02-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-10-2022 AL 31-10-2022					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-10-01 Data fine periodo: 2022-10-31	Nr	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo

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

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-11-30	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI ✓	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8181439843 Data SDI: 08/10/2022 06:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	V22453130	2022-10-07	EUR 170,80
Causale In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8790 Data Ord. 2022-08-30 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZDB37D9B2B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-09-2022 AL 28-02-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-10-2022 AL 31-10-2022					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE via Campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2022-10-01 Data fine periodo: 2022-10-31	Nr	1	140,00	140,00	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

Determin. 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 visita 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:

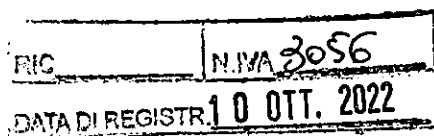
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2022-11-30	EUR 140,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



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 01.10.2022 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA		SEBACH SpA Unipersonale	
Via Cesare Battisti, 657		VIA FIORENTINA, 109	
Taranto 74121 TA		CERTALDO 50052 FI	
P.I. 00146330733	C.F. 00146330733	P.I. 03912150483	C.F. 03912150483
		Tel: 0571663455	Fax: 0571663148
Ordini a Fornitore		E-mail: Info@sebach.it	

Vostro Riferimento	Contratto	Del.	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
PREV. 8790 DEL 30/8/22		139/18	03/10/2022	OACE000493	1
	Provv. Aut.				

Causale	AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG	ZDB37D9B2B	Pagamento	RIMESSA DIRETTA
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0038		ESPURGO BAGNI CHIMICI VIA CAMPANIA 1/9/22-28/2/23 (2 puliz.SETTIMANALI)		1,00	840,0000		840,00

*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	€ 840,00	€ 184,80	€ 1.024,80
		Totali	€ 840,00	€ 184,80	€ 1.024,80

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE