

129



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

ESERCIZIO 20 28

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 91

DS.PU.ODIL

SPW. AUTOSPORBO

**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	91	21/01/2022			1.104,00

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

DE.PU.EDIL. S.r.l.

VIA SELE, 24

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA: 02851720736 C.F. 02851720736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT46J0881779060007000001982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 298 del 30/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

298 CIG ZEC298A477

IMPORTO LORDO	1.104,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.104,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.104,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5922094836 Data SDI: 08/10/2021 10:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DE.PU.EDIL S.r.l. Via Sele n. 24 74026 - PULSANO - TA - IT P.IVA: IT02851720736 Cod. Fiscale: 02851720736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	298	2021-09-30	EUR 1.291,20

Dati ordine acquisto

CIG. ZEC98A44Y

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Si emette fattura per lavoro di autospurgo c/o capolinea al porto mercantile di taranto come da formulari allegati , di seguito in dettaglio.					22 %
01/09/2021	RFW895765/2020	I	13.000	0,004	52,00	10 %
07/09/2021	RFW895771/2020	I	15.000	0,004	60,00	10 %
14/09/2021	RFW895774/2020	I	15.000	0,004	60,00	10 %
16/09/2021	RFW895802/2020	I	13.000	0,004	52,00	10 %
22/09/2021	RFW895806/2020	I	15.000	0,004	60,00	10 %
24/09/2020	RFW895807/2020	I	15.000	0,004	60,00	10 %
24/09/2020	RFW895808/2020	I	15.000	0,004	60,00	10 %
28/08/2021	RFW895811/2020	I	15.000	0,004	60,00	10 %
ST-PUL	stasamento bagni , pulizia pozzetti e tubazioni	pz	8	80,00	640,00	22 %
	Fattura emessa in regime di Split Payment					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	464,00	46,40

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	640,00	140,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data-Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-30	EUR 1.104,00	BCC di S.Marzano di S.Giuseppe	IT46J0881779060007000001982

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 5ueVP

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2715
DATA DI REGISTR. 08 OTT. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5922094836 Data SDI: 08/10/2021 10:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DE.PU.EDIL S.r.l. Via Sele n. 24 74026 - PULSANO - TA - IT P.IVA: IT02851720736 Cod. Fiscale: 02851720736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	298	2021-09-30	EUR 1.291,20

Dati ordine acquisto
CIG. ZEC98A47Y

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Si emette fattura per lavoro di autospurgo c/o capolinea al porto mercantile di taranto come da formulari allegati , di seguito in dettaglio.					22 %
01/09/2021	<u>RFW895765/2020</u>	I	13.000 ✓	0,004	52,00	10 %
07/09/2021	<u>RFW895771/2020</u>	I	15.000 ✓	0,004	60,00	10 %
14/09/2021	<u>RFW895774/2020</u>	I	15.000 ✓	0,004	60,00	10 %
16/09/2021	<u>REW895802/2020</u>	I	13.000 ✓	0,004	52,00	10 %
22/09/2021	<u>RFW895806/2020</u>	I	15.000 ✓	0,004	60,00	10 %
24/09/2020	<u>RFW895807/2020</u>	I	15.000 ✓	0,004	60,00	10 %
24/09/2020	<u>RFW895808/2020</u>	I	15.000 ✓	0,004	60,00	10 %
28/08/2021	<u>RFW895811/2020</u>	I	15.000 ✓	0,004	60,00	10 %
ST-PUL	stasamento bagni , pulizia pozzetti e tubazioni	pz	8	80,00	640,00	22 %
	Fattura emessa in regime di Split Payment					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	464,00	46,40

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	640,00	140,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-30	EUR 1.104,00	BCC di S.Marzano di S.Giuseppe	IT46J0881779060007000001982

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 5ueVP

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2715
DATA DI REGISTR. 09 OTT. 2021	

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° 120	del 26/11/2019
Data scadenza pagamento 30/11/2021	
DATA 19 OTT. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 OTT. 2021	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 OTT. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-01-2022	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

DE.PU.EDIL SBLONO DI CONSEGNA n. _____

Via Sele 24

Data 21/03/2021

74026 Pulsano (TA)

A:

Partita IVA 02851720736

Albo BA 10030 del 18-05-2018

CAPICINTA AMAT CITTA MEROLO (TA)

Eseguente

Intervento

Intervento S. P. S.

SEGUE FATTURA

☐

SI

☐

No

IL RICEVENTE

DE.PU.EDIL S.p.A. BONO DI CONSEGNA n. _____

Via Sele 24

Data 02.04.2021

74026 Pulsano (TA)

A:

Partita IVA 02851720736

Albo BA 10030 del 18-05-2018

CIPOLINA AMI PORTO MERCANTILE (TA)

Eseguito

02/04/21 N. 1

+ Instrument - S. P. M.

SEGUE FATTURA

☐

SI

☐

NO

IL RICEVENTE

[Signature]

DE.PU.EDIL srl **MODULO DI CONSEGNA n.**

Via Sele 24
74026 Pulsano (TA)

Data 16/10/2021

Partita IVA 02851720736

398

A: **AID BA 10030 del 18-05-2018**

CAPOLINEA AMAT CITTA' MERUGO TAMARA

Er-jent.

*V. 11/ N 1
+ 1000000000 S. 1000000000*

SEGUE FATTURA

☐

Si

☐

No

IL RICEVENTE

DE.PU.EDIL Srl

BUONO DI CONSEGNA n. _____

Data 16/02/2018

Via Sele 24

74026 Pulsano (TA)

A:

Partita IVA 02851720736

Albo BA 10030 del 18/05/2018

M&D N. 116 - TPI

Esposit.

viaggiati

e monumenti. 5. per

Fondo Partecipazione

SEGUE FATTURA

☐

Sì

☐

No

IL RICEVENTE

DE.PU.EDIL S.p.A. BUONO DI CONSEGNA n. _____

Via Sele 24
74026 Pulsano (TA)

Data 22 09 2021

Partita IVA 02851720736

Adaportina Albo BA10030 del 18-5-2020 PORTO MARITIME (TA)

Esigent.
V. H. N. I.
Attestato S. P. A.

SEGUE FATTURA

☐

Si

☐

No

IL RICEVENTE

DE.PU.EDIZIONI

BUONO DI CONSEGNA n. _____

Via Sele 24
74026 Pulsano (TA)

Data 26 10 2021

A: Partita IVA 02851720736
Albo BA 10030 del 18-05-2018

CAROLINA AMAT PORTO MICHANTICA TA

Esigent
v. 1/1 e 1
document
S. f. 1

SEGUE FATTURA

☐

Sì

☐

No

IL RICEVENTE

DE.PU.EDILNO DI CONSEGNA n. _____

Via Sele 24
74026 Pulsano (TA)

Data

26/05/2018

A: Partita IVA 02851720736
Albo BA 10030 del 18-05-2018

CAPOLINEA AMAT CITA MERITO TA MND.

Esigent-

U-11-N 1

11/11/2018 bo per

SEGUE FATTURA

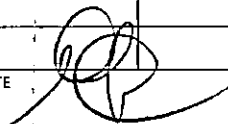
☐

Si

☐

No

IL RICEVENTE



DE.PU.EDIL SH

BUONO DI CONSEGNA n. _____

Via Sele 24

Data 28.03.2021

74026 Pulsano (TA)

Partita IVA 02851720736

A:

Albo BA 10030 del 18-05-2018

C/PO/NER AMAT PORO MECHANICAL TARMIR

Esigete
verifica N.1
+ statement S. fine

SEGUE FATTURA

☐

Sì

☐

No

IL RICEVENTE

Robo Thello

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.l.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministeriale Ambientale 9 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integr.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

L118

10/10/2021

1 PRODUTTORE/DETTENTORE

Denominazione o Ragione sociale

CAPOLINEA AMAT
CITA' MARITTIMA
TARANTO

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

AOP SPA
IMP. INT. S. VITO
TARANTO

Luogo di Destinazione

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

DE.PU.EDIL sri

Indirizzo

Via Sele 24

74026 Pulsano (TA)

Partita IVA 02351720736

Cod. fisc.

Albo BARI 030 3415 05 2773

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento

di

4 ANNOTAZIONI

5 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

Scarti di lavorazione

CODICE del RIFIUTO

20.01.304

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

non pericoloso

N. COLLI/CONTENITORI

01

6 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

7 QUANTITA'

☐ Kg ☒ Litri

1300

P. lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

8 PERCORSO

Se diverso dal più breve

sh 200

9 TRASPORTO/SOTTOPOSTO

TA/NORMATIVA ADRI/IRID

SI

NO

10 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETTENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

11 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

AR 622 WC

Targa rimorchio

Cognome e Nome
Conducente

S. VITO C. S. P. A.

Data e Ora inizio trasporto

10/10/2021 10.30

12 RISERVA AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☒ Accettato per intero

☐ Accettato per la seguente quantità:

☐ Kg ☒ Litri

1300

☐ Respingo per le seguenti motivazioni:

Data

10.10.2021

Ora

11.12

Firma del Destinatario

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
Cap.Soc.: 41.385.573,60 i.v. Registro delle imprese di Bari
C.F. e P.IVA 00347000721, REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414092

RFW 895765 / 2020

Stampato da PRIMA S.p.A. - Via Marziale, 13 - Fiumi - Autorizz. Agenzia delle Entrate D.R. Lido n. 11291/01 del 15-10-2002
TERZA SEZIONE
QUARTA SEZIONE
MODELLO CONFORME
15581/030F (a)
Dalla prima giugno 2015 si applica il Nuovo Elenco Europeo dei Rifiuti contenuto nella Decisione 2017/955/UE (GIUE del 30 dicembre 2014). Al sensi dell'art. 15, secondo comma del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.

Stampato da PRISMA S.p.A. - Via Marziale, 13 - Formia - Aut. Min. 13/11/01 del 15-10-2002

MODELLO CONFORME
PREVIDIMAZIONE 2015

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.l.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2008, n. 152, art. 193 e succ. integ.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 206

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

ALLEGATO B 4

RFW 895771 / 2020

1. PRODUTTORE/DETTENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

del

2. DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

3. TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento

4. CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

5. DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

CODICE del RIFIUTO

STATO FISICO

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

6. QUANTITÀ

P. lordo

Tara

Peso da verificarsi a destino

7. PERCORSO

Se diverso dal più breve

8. TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVE ADRI

SI

NO

9. FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETTENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10. MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorcolo

Cognome e Nome

Conducente

Data e Ora inizio trasporto

11. RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

Accettato per intero

Accettato per la seguente quantità:

Kg.

Litri

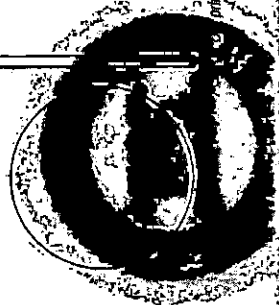
Respiro per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
Cap.Soc.: 41.385.573,60 I.v. Registro delle imprese di Bari
C.F. e P.IVA 00347000721, REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414092



Il primo foglio 2015 si applica il Nuovo Bianco Europeo dei Rifiuti contenuto nella Decisione 2014/955/UE (GUUE del 30 dicembre 2014) - Al sensi dell'art. 15, secondo comma del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.

Il 29 giugno 2015 si applica il Nuovo Fisco Emesso del Rifiuti contenendo nella Decisione 2014/955/UE (GUUE del 30 dicembre 2014) - Al sensi dell'art. 15, secondo comma del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.i.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministero Ambiente 8 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. modif.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

ALLEGATO B 4

1. PRODUTTORE / DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

del

2. DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

3. TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di ☐

7. ANNOTAZIONI

4. CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE del RIFIUTO (*)

STATO FISICO

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5. DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6. QUANTITÀ

P. lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

7. PERCORSO

Se diverso dal più breve

8. TRASPORTO / SOTTOPOSTO A NORMATIVE ADR / RID

SI

NO

9. FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10. MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome

Conducente

Data e Ora. Inizio trasporto

11. RISERVA AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato: ☒ Accettato per intero

☐ Accettato per la seguente quantità:

☐ Kg ☒ Litri

☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

RFW 895802 / 2020

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
Cap.Soc.: 41.385.573,60 i.v. Registro delle imprese di Bari
C.F. e P.IVA 00347000721 - REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414092



FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 6 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.l.)
D.M. del 4° aprile 1998, n. 345
Direttiva Ministero Ambiente 6 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integ.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

ALLEGATO B 4

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE del RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

P. lordo

☐ Kg
☒ Litri

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A INFORMATIVA ADR/IRID

SI NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome
Conducente

Data e Ora inizio trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

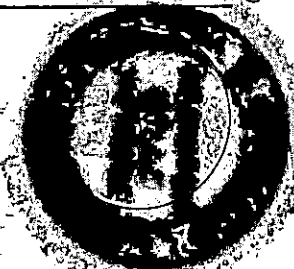
☒ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg
☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
Cap.Soc.: 41.385.573,60 i.v. Registro delle imprese di Bari
C.F. e P.IVA 00347000721, REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414092



RFW 895806 / 2020

(*) Del primo giugno 2015 si applica il Nuovo Elenco Europeo dei Rifiuti contenuto nella Decisione 2014/955/UE (GUUE del 30 dicembre 2014). Al sensi dell'art. 15, secondo comma del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.l.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2008, n. 152, art. 193 e succ. integ.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

L123 26/09/2021

RFW 895807 /2020 X

1 PRODUTTORE/DEDETTORE

Denominazione o Ragione sociale

CAPOZINEA AMAI
CITA MEDICI
TOWN

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

AOP SPA

Luogo di Destinazione

imp. int. h. el. n. 1
TOWN

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

DE PU. EDIL sri

Indirizzo

Via Sele 24

74026 Pulsano (TA)

Partita IVA 02851720736

Cod. fisc.

Albo BA 10530 del 18-05-2013

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento

☐

di

4 ANNOTAZIONI

5 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

Imp. 1 Imp. 2 Imp. 3

CODICE del RIFIUTO⁽¹⁾

2001 304

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

non Pericolo

N. COLLI/CONTENITORI

01

6 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero
 ☒ Smaltimento

18

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

7 QUANTITA'

☐ Kg
 ☒ Litri

1500

P. lordo

Tara

☐ Peso da verificarsi a destino

8 PERCORSO

Se diverso dal più breve

thru

9 TRASPORTO/SOTTOPOSTO

ALLA NORMATIVA ADRI/IRID

SI

NO

10 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DEDETTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

11 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

A 8122 NG

Targa rimorchio

Cognome e Nome

Conducente

SCARON C. S. P. M.

Data e Ora inizio trasporto

26/09/2021

10:00

12 RISERVA AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☐ Accettato per intero

☐ Accettato per la seguente quantità:

☐ Kg
 ☒ Litri

15.000

☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

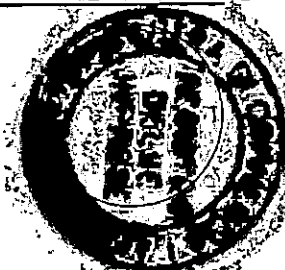
26/09/2021

Ora

10:00

Firma del Destinatario

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
Cap.Soc.: 41.385.573,60 L.v. Registro delle imprese di Bari
C.F. e P.IVA 00347000721, REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414092



Stampato da PRISMA S.p.A. - Via Merzale, 13 - Formis - Autorità Agenzia delle Entrate D.R. Lazio n. 11281/01 del 15-10-2002

MODELLO CONFORME
REQUISITI SEZIONE
QUARTA SEZIONE
QUINTA SEZIONE

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.i.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integ.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

ALLEGATO B 4

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale **CAPOLINEA A.M.A.T.**
Unità Locale **PORTO MERVILLE TORMONTE**
Cod. fisc. **00000000000** N. Aut./Albo **00000000000** del **00/00/0000**

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale **A.O.P. S.p.A.**
Luogo di Destinazione **Impianto di trattamento TORMONTE**
Cod. fisc. **00000000000** N. Autorizz. / Albo **00000000000** del **00/00/0000**

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale **DEPU EDIL srl**
Indirizzo **Via Sele 24 74026 Pulsano (TA) Partita IVA 02851720736**
Cod. fisc. **Albo BA 10630 del 15-05-2013** N. Autorizz. / Albo **00000000000** del **00/00/0000**

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di **00000000000**

4 ANNOTAZIONI

5 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto **Scarti di lavorazione**
CODICE del RIFIUTO (*) **2001-304** STATO FISICO **1 2 3 4** CARATTERISTICHE DI PERICOLO **non pericoloso** N. COLLI/CONTENITORI **01**

6 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento **01**

7 QUANTITÀ

P. lordo **15000**
Tara **00000** ☐ Peso da verificarsi a destino

8 PERCORSO

Se diverso dal più breve **7-6-6-6**

9 TRASPORTO/ SOTTOPOSTO

INFORMATIVA ADR/IRID **SI NO**

10 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE **[Firma]** FIRMA DEL TRASPORTATORE **[Firma]**

11 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Cognome e Nome **SILVANO** Targa automezzo **DX 422 WO** Targa rimorchio **00000000000**
Conduttore **00000000000** Data e Ora inizio trasporto **26/03/2021 11:00**

12 RISERVA AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato: ☒ Accettato per intero ☐ Accettato per la seguente quantità: **15000**
☐ Respiro per le seguenti motivazioni: **00000000000**

Data **26/03/2021** Ora **11:00** Firma del Destinatario **[Firma]**

REW 895808 / 2020

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
Cap.Soc.: 41.385.573,60 i.v. Registro delle imprese di Bari
C.F. e P.IVA 00347000721, REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414092



(*) Dal primo giugno 2015 si applica il Nuovo Elenco Europeo dei Rifiuti contenuto nella Decisione 2014/955/UE (GUUE del 30 dicembre 2014). Al sensi dell'art. 15, secondo comma del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.

Azlenda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DE.PU.EDIL. S.r.l. VIA SELE, 24 PULSANO 74026 TA P.I. 02851720736 C.F. 02851720736 Tel: 0995330603 Fax: 0995330703 E-mail: depuedil.scardino@depuedil.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 021/19 Rit./smal. biennale rif. spec. - Del. C.d.A. n° 120 del 26/11/2019	Contratto Gara 021/19 Rit./smal. biennale rif. spec. - Del. C.d.A. n° 120 del 26/11/2019	Data Doc. 18/10/2021	Numero Documento ORF000086	Pag. 1
--	--	--------------------------------	--------------------------------------	------------------

26/11/2019 Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZEC298A477	Pagamento BONIFICO 60 GG DF.
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0086		Fanghi fosse settiche/wc (C.E.R. 200304)		116.000,00	0,0040	-	464,00
0045		Disostruzione rete fognaria/Autospurgo		8,00	80,0000	-	640,00
		Rif. Vs. fattura 298 del 30/09/21					

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

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.104,00	€ 242,88	€ 1.346,88
	Totale		€ 1.104,00	€ 242,88	€ 1.346,88

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