

V. 10



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 38

WIND FINE

CANON

**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	39	12/01/2022			8,93

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

WIND TRE S.p.A.

LARGO METROPOLITANA 5

20017 RHO (MI)

Partita IVA: 13378520152 C.F. 02517580920

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: otto e 93 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT5480200805351000004968848

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2021T000810398 del 21/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

2021T000810398

IMPORTO LORDO	8,93
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8,93	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

159-1928

800 900 124

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5491800932 Data SDI: 23/07/2021 21:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

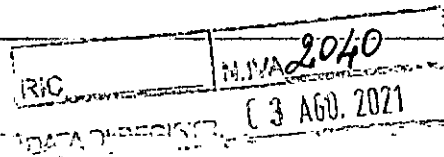
Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021T000810398	2021-07-21	EUR 10,89
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG.



Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 28/06/2021 al 30/06/2021	1	0,98	0,98	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 28/06/2021 al 30/06/2021	1	2,46	2,46	22 %
Canone Secure Web dal 28/06/2021 al 30/06/2021	1	0,49	0,49	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 1 di 24	1	5,00	5,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	8,93	1,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	bollettino di c/c postale	2021-08-20	EUR 8,93		

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 0009AD0E69

Versione Style 2.9.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5491800932 Data SDI: 23/07/2021 21:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Largo Metropolitana, 5 20017 - Rho - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	AZ PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

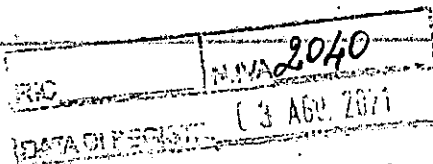
Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021T000810398	2021-07-21	EUR 10,89
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento VIP - CKH Luxembourg S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG.



Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 28/06/2021 al 30/06/2021	1	0,98	0,98	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 28/06/2021 al 30/06/2021	1	2,46	2,46	22 %
Canone Secure Web dal 28/06/2021 al 30/06/2021	1	0,49	0,49	22 %
Contributo Attivazione Office PLUS 200 Rata 1 di 24	1	5,00	5,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	8,93	1,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	bollettino di c/c postale	2021-08-20	EUR 8,93		

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 19/8/21 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 11/01/2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-01-2022 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA 18/8/2021 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:

~~18/08/2021~~ 18/08/2021. N. 690 OCCORRENTE C.I.G.



R87001633684

AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

WIND2104830163000008

A10110604020010002 01
33075392 HRA57691011398
17 4

KND3

Roma, 02/12/2021

OGGETTO: Preavviso Sospensione e Cessazione del Servizio - Centro di Fatturazione 578747996C

Gentile Cliente,
la informiamo che, a seguito di una verifica sui nostri sistemi contabili, non risulta pervenuto il pagamento dei
seguenti Conti Telefonici:

N. Conto Telefonico	Data Emissione	Data Scadenza	Importo
2021T000810398	21/07/2021	20/08/2021	10,89
2021T001058679	21/09/2021	21/10/2021	211,73
Totale (€):			182,48

La invitiamo pertanto a provvedere al saldo dell'importo dovuto utilizzando le modalità di pagamento riportate
in calce.

Al fine di regolarizzare più velocemente la sua posizione amministrativa, potrà utilizzare l'Area Clienti del nostro
sito selfcare.windtrebusiness.it o contattare il Servizio Clienti WindTre Business al numero 1928 per comunicare
gli estremi del pagamento o inviare la copia della ricevuta all'indirizzo mail collectionenterprise@windtre.it
assicurandosi che sia leggibile in tutte le sue parti.

Nel caso di mancato pagamento e trascorsi 40 giorni dal ricevimento della presente comunicazione, WINDTRE
avrà la facoltà di sospendere il traffico voce e dati relativo al contratto in essere, ad eccezione delle linee
di pubblica utilità che, alla ricezione della presente, chiediamo di comunicare tramite e-mail all'indirizzo
collectionenterprise@windtre.it.

WINDTRE provvederà a riattivare il Servizio entro le 48 (quarantotto) ore successive all'accertamento
dell'avvenuto versamento della somma da lei dovuta.

Nel caso in cui, dopo la sospensione, dovesse perdurare la situazione di morosità, WINDTRE procederà alla cessazione del Servizio, fatta salva ogni facoltà per il recupero dei corrispettivi non pagati ivi incluso adire le vie legali con eventuale aggravio di spese a Suo carico.

Se il mancato pagamento si riferisce a rate fatturate per l'acquisto di terminali provvederemo, ai sensi dell'articolo 9 delle "Condizioni Generali di Contratto per l'Acquisto di Prodotti/Apparati", a bloccare l'utilizzo dell'apparato, con conseguente addebito in unica soluzione delle rate restanti e dell'eventuale maxi rata finale.

Se attualmente il Suo metodo di pagamento è Bollettino Postale e l'offerta commerciale da Lei sottoscritta prevede il vincolo ad una modalità di pagamento Carta di Credito o addebito su c/c bancario per l'intero periodo contrattuale, La invitiamo a ripristinarla utilizzando uno dei seguenti canali:

- modulistica presente nel Bollettino Premarcato allegato;
- Area self care: selfcare.windtrebusiness.it previa registrazione;
- Servizio Clienti 1928.

Valga la presente come atto interruttivo ai fini della prescrizione e costituzione in mora ad ogni effetto di legge. La preghiamo di voler ritenere nullo il presente sollecito laddove avesse nel frattempo provveduto al pagamento.

Per ogni altro tipo di informazione può consultare il nostro sito internet windtrebusiness.it oppure contattare il nostro Servizio Clienti WIND TRE BUSINESS, sempre a sua disposizione, al numero 1928 dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00 per esigenze commerciali e 24 ore su 24, 7 giorni su 7, per l'assistenza tecnica.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO intestato a Wind Tre S.p.A., IBAN IT54B0200805351000004968848 SWIFT UNCRITMMCS;
- BOLLETTINO POSTALE PRECOMPILATO allegato in ultima pagina;
- CBILL, utilizzando il Codice Identificativo dell'operazione riportato nel bollettino postale allegato;
- Presso i punti di vendita MOONEY o presso le tabaccheria PUNTOLIS, edicole o bar convenzionati con LIS Pay S.p.A. (per importi inferiori a 1.500 €);
- SERVIZIO PAPERLESS presso tutti gli Uffici di Poste Italiane comunicando il numero del Centro di Fatturazione indicato in oggetto o, se presente, il Numero Sollecito indicato nel bollettino postale allegato

In caso di pagamento tramite Bonifico Bancario Le ricordiamo di indicare, nello spazio riservato alla causale, i numeri dei relativi Conti Telefonici e del Centro di Fatturazione riportato in oggetto.

Cordiali saluti

Wind Tre S.p.A.
Direzione End User Credit Management





Le ricordiamo che può scegliere come modalità di pagamento fra Carta di Credito e Addebito Diretto tramite Domiciliazione in Conto Corrente (Bancario o Postale). Per ripristinare il pagamento automatico alla scadenza dei suoi conti telefonici:

- ◆ Compili ed invii, all'indirizzo indicato, il modulo che trova sul retro di questo foglio
- ◆ Da Area Clienti scelga la modalità di pagamento nella sezione Il Tuo Conto Telefonico.

In caso di ulteriori difficoltà con le modalità di pagamento di cui sopra il bollettino postale allegato al conto telefonico può essere pagato:

- ◆ Presso tutti gli uffici di poste italiane
 - ◆ presso i Punti Mooney, i punti vendita Coop abilitati al servizio o presso le tabaccherie PUNTOLIS, edicole o bar convenzionati con LIS Pay S.p.A., mostrando il codice a barre di seguito riportato.
- Può procedere con il pagamento del conto telefonico con servizio PaperLess disponibile presso tutti gli Uffici Postali comunicando il numero Fattura o, se presente, il Numero Sollecito indicato nel bollettino postale allegato. Per info e costi del servizio, visiti i siti dei singoli Istituti di Pagamento

mooney **PUNTOLIS** **coop**
Servizi shop & paninoteria



(415) 8027575000008 (8020) 000010001332883602 (3902) 018248

Codice Azienda: 8027575000008 Importo: 182,48
Identificativo: 000010001332883602

(Codice Cliente: 000203585)

- ◆ presso la sua Banca, nel suo Home Banking, utilizzando il servizio CBILL, digitando il seguente codice identificativo.

Segue il codice identificativo da digitare nel circuito CBILL

Codice: 000010001332883622
Importo: 182,48€



Conto Corrente Postale - Riscatto di versamento.
sul C/C n. 17689035 di Euro 182,48

BancoPosta

Conto Corrente Postale - Riscatto di Accredito

BancoPosta

Intestato a:

WIND TRE S.P.A.

INCASSI CLIENTELA

Eseguito da:

AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA

CODICE IBAN [XX]



Conto Corrente Postale - Riscatto di Accredito
sul C/C n. 17689035

di Euro 182,48

BancoPosta

TD 896

Intestato a:

WIND TRE S.P.A.

INCASSI CLIENTELA

Eseguito da:

AZ. PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA

CODICE IBAN [XX]

000010001332883602

Codice Domiciliazione:
Numero Sollecito:
Scadenza Pagamento:

100013328836

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

Numero Sollecito: 100013328836
Codice Domiciliazione:
Data Emissione:
Scadenza Pagamento:



IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

Richiesta di variazione metodo di pagamento
Se desidera pagare con addebito diretto sulla carta di credito può farlo dalla sua Area Clienti oppure chiamare il Servizio Clienti per trasmetterci i suoi dati.
Se desidera pagare con addebito diretto sul conto corrente bancario/postale, compili il seguente tagliando e lo spedisca al più presto al seguente indirizzo
WIND TRE S.p.A. – Servizio Clienti 1928
Casella Postale N° 14155 – Ufficio Postale Milano 65 – 20152 Milano,
oppure invii un email a: CustomerCareWindTreBusiness@pec.windtre.it

Codice Domiciliazione/Identificativo Mandato (1)
Codice Identificativo del Creditore - IT960020000013378520152
Creditore Wind Tre S.p.A.

Coordinate bancarie/postali IBAN del conto corrente da addebitare (2)

1940 1950 1960 1970 1980

Nome banca/Poste

Sottoscrittore del modulo/Debitore (3)

Cognome e Nome _____ N _____
Indirizzo _____
Località _____ Prov _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

Codice Fiscale

Intestatario del conto corrente (da compilare sempre)

Cognome e Nome/Denominazione _____

Indirizzo _____ N _____

Località _____ Prov _____ CAP _____

Cod Fiscale/Piva

La sottoscrizione del presente mandato, SEPA Direct Debit Core Recurrent, comporta:

- (A) l'autorizzazione a Wind Tre a richiedere al PSP (Prestatore Servizi Pagamenti) del debitore l'addebito sul conto corrente sopra menzionato
- (B) l'autorizzazione al PSP del debitore a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Wind Tre

il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il proprio rapporto con il PSP stesso entro il termine di 8 settimane dalla data dell'avvenuto addebito sul conto corrente del debitore.

Con la presente attestazione il debitore autorizza Wind Tre a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa.

Con la sottoscrizione della presente il Cliente autorizza Wind Tre a riscuotere, attraverso la modalità qui prescelta, gli importi relativi ad eventuali precedenti conti telefonici che risultino non pagati.

Firma del Sottoscrittore
del modulo/Debitore _____ Luogo e
Data _____☐ **REVOCA**

REVOCA
Il Sottoscrittore del modulo *Chiedere revoca* / autorizzazione permanente di addebi-
tamento, con l'invio del presente modulo, si impegna a restituire, a richiesta, il modulo
non compilato e non firmato all'Azienda produttrice e contrassegnato con le coordinate dell'Azienda Creditrice e aggiornata
effettivamente dall'Azienda stessa.

Firma del Sottoscrittore
del modulo/Debitore
o del suo rappresentante

Lungo
e
Data

NOTE PER LA COMPILAZIONE

(1) Vanno indicate le coordinate bancarie/postali secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca/poste. Lo standard IBAN non utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue.

1 1 5 0 x 0 5 4 2 8 1 2 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6

Conto CIN CIN Conto ABI CAB Numero conto corrente

(2) Il Sottoscrittore del modulo/Debitore deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il concetto delegato ad operare sullo stesso.

(3) Intestatario del conto deve esser riportata l'intestazione che risulta sul suo conto corrente. Nel caso di contitolari vanno riportati tutti così come risulta da suo estratto conto.

