



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

120

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 52

MYO

CANCELLERIA E FOTOCOPIA

**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	52	18/01/2022			6.150,07

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

MYO S.p.a.

VIA SANTARCANGIOLESE, 6

47824 POGGIO TORRIANA (RN)

Partita IVA: 03222970406 C.F. 03222970406

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilacentocinquanta e 07 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA RO

IBAN: IT06G0538724201000001948888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2041/210002179 del 28/09/2021

*209000000137528***PAGAMENTO FATTURE N.**2041/210002149 CIG ZF62F11534, 2041/210002092 CIG
ZE432ADC9B, 2041/210002148 CIG ZF62F11534, 2041/210002093
CIG Z8032F9606, 2041/210002147 CIG Z9632E9EFE,
2041/210002122 CIG ZF62F11534, 2041/210002179 CIG ZF62F11534

IMPORTO LORDO	6.150,07
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.150,07

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.150,07	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Myo
Cfe

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200000137528

Codice Fiscale: 03222970406

Identificativo Pagamento: 52

Data Inserimento: 18/01/2022 - 16:39

Importo: 6150,07 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vid
25/1/22
Quall

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5781715461 Data SDI: 14/09/2021 23:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002092	2021-09-10	EUR 525,80
Causale			
dotazione dal 20/09 al 19/10/2021 CIG: ZE432ADC9B IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZE432ADC9B <i>CONTROLLARE CIG. DIVERSO</i>
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 162592 07/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
006966 0800589241169	ASCIUGAMANI STRONG C 192 PZ.X20 CONF. RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903091 del 6.09.21	PZ	14	30,72	430,08	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	430,98	94,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 430,98		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002BT

Versione Style 2.9.0

DDT. INCONGRUO CIG. Diverso

RIC	N. IVA <i>2491</i>
DATA DI REGISTR. <i>16 SET. 2021</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5781715461 Data SDI: 14/09/2021 23:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002092	2021-09-10	EUR 525,80
Causale dotazione dal 20/09 al 19/10/2021 CIG: ZE432ADC9B IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZE432ADC9B

CONTROLLARE CIG. DIVERSO

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 162592 07/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
006966 0800589241169	ASCIUGAMANI STRONG C 192 PZ X20 CONF. RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903091 del 6.09.21	PZ	14	30,72	430,08	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	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) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	430,98	94,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 430,98		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002BT

Versione Style 2.9.0

DDT. INCONGRUO CIG. DIVERSO

RIC	N. IVA <i>24P1</i>
DATA DI REGISTR. 16 SET. 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°	del
Data scadenza pagamento 10/11/2021	
DATA 23 SET. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 07 OTT. 2021	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
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: NON
SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO
ASSICURATIVO DI € 0,90
SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO
DI € 439,98 AL NETTO DI IVA



202100328319501.

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970408
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.						
00903091	06/09/21	3990355	06/09/21	00186923	162592/E1	7/09/21	1						
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO					COD. SPEDIZIONE							
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.					202100328319501							
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)					QUANTITÀ							
006966	RIFERIMENTO CLIENTE 00903091 del 06-09-21 dotazione dal 20/09 al 19/10/2021 CIG: ZE432ADC9B IPA: UFBN90 ASCIUGAMANI STRONG C 192 PZ X 20 CONF. Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3049236					14,00							
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO R/CAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>13 SET. 2021</td><td>Firma</td></tr></table>								Conformità accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	13 SET. 2021	Firma
Conformità accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	13 SET. 2021	Firma											
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CARTONI SU BANCALI							
VEITTORE S/M	VENDITA	14	172	SCATOLE IN CARTONE									
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE								
		DESTINATARIO	DATA	ORA	FIRMA								
V DITTA BRT SPA VIA E.MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)			07/09/21										
NOTE VEITTORE		VALORE CONTRASSEGNO			TIMBRE E FIRMA DESTINATARIO								
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale marcante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 24/03/2021	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 05/09/2021	Numero Documento OACE000417	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z3832F0132	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00009473		Conf. salviettine a secco (conf. da 192 pz) Rif. Vs. prev. del 24/03/2021 N° 14 cartoni da 20 conf/cartone (40 conf. reintegro assunz. autisti 13/09) Dotazione dal 20/09 al 19/10/2021 N° 01 conf. da 192/autista Conferma prezzo precedente procedura a. Voi aggiudicata	NR	280,00	1,5360		430,08

"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: 5WKQP7T

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 430,08	€ 94,62	€ 524,70
		Totale	€ 430,08	€ 94,62	€ 524,70

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: 5WKQP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5781715507 Data SDI: 14/09/2021 20:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002093	2021-09-10	EUR 3.051,83
Causale			
consegna c/o magazzino ricambi CIG: Z8032F9606 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG Z8032F9606
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 165970 10/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0C2355	GEL MANI KARNAK ALCOOL 70% ML100 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903102 del 10.09.21	PZ	5.000	0,50	2.500,00	22 %
	Contributo assicurativo			1,50	1,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

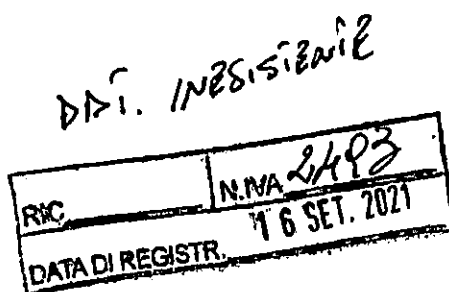
PAGARE € 2.500,00

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	2.501,50	550,33

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.501,50		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002BU

Versione Style 2.9.0



Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)
AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002093	2021-09-10	EUR 3.051,83

Causale

consegna c/o magazzino ricambi CIG: Z8032F9606 IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG Z8032F9606

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 165970 10/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0C2355	GEL MANI KARNAK ALCOOL 70% ML100 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903102 del 10.09.21	PZ	5.000	0,50	2.500,00	22 %
	Contributo assicurativo			1,50	1,50	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:

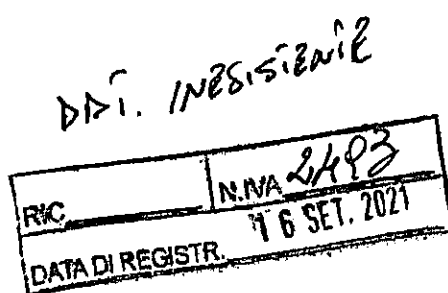
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	2.501,50	550,33

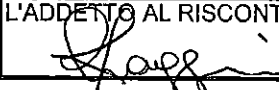
Dati pagamento

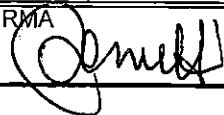
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.501,50		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002BU

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n° 139 del 21/12/18	
Data scadenza pagamento 10/11/2021	
DATA 23 SET. 2021	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 07 OTT. 2021	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 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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO

DI € 2.500,00 ALTE IVA





202100328687001/

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970400
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.
00903102	10/09/21	3994461	10/09/21	00186923	165970/E1	10/09/21	1
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO						COD. SPEDIZIONE
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.						202100328687001
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ
0C2355	RIFERIMENTO CLIENTE 00903102 del 10-09-21 consegna c/o magazzino ricambi CIG: Z8032F9606 IPA: UFBN90 GEL MANI KARNAK ALCOOL 70% ML100 Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3052865						5.000,00
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CARTONI SU BANCALI		
MAN.SU TRASP.PESANTE	VENDITA	2	620	BANCALI	229		
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE		
V DESTINATARIO		DATA		ORA	FIRMA		
DITTA BRT SPA VIA E.MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)		10/09/21					
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO			TIMERO E FIRMA DESTINATARIO		
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI							
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA							

Eventuali reclami per materiale marcato o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Prev. del 06/09/2021	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 08/09/2021	Numero Documento OACE000425	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z8032F9606	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008813		Gel igienizzante tipo Amuchina ml 100 Consegna: Magazzino Ricambi Via Cesare Battisti n. 657 - Ta	PZ	5.000,00	0,5000		2.500,00

"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.500,00	€ 550,00	€ 3.050,00
Totale			€ 2.500,00	€ 550,00	€ 3.050,00

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5816943938 Data SDI: 21/09/2021 19:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002122	2021-09-17	EUR 548,46
Causale materiale per uff.tumi CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA NE1 166378 13/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Y6423	T.ORIG.SHARP MX-61GTBA NERO MX-4050/60/61	PZ	2	54,83	109,66	22 %
0Y6424	T.ORIG.SHARP MX-61GTCA CIANO MX-4050/60/61	PZ	1	113,00	113,00	22 %
0Y6425	T.ORIG.SHARP MX-61GTMA MAGENTA MX-4050/60	PZ	1	113,00	113,00	22 %
0Y6426	T.ORIG.SHARP MX-61GTYA GIALLO MX-4050/60/61 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903092 del 7.09.21	PZ	1	113,00	113,00	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

PAGARE € 148,66

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	449,56	98,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 449,56		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002HL

Versione Style 2.9.0.

DDT. INCONGRUO

RIC	N.IVA 2524
DATA DI REGISTR.	23 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5816943938 Data SDI: 21/09/2021 19:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002122	2021-09-17	EUR 548,46

Causale

materiale per uff.turmi CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 166378 13/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Y6423	T.ORIG.SHARP MX-61GTBA NERO MX-4050/60/61	PZ	2	54,83	109,66	22 %
0Y6424	T.ORIG.SHARP MX-61GTCA CIANO MX-4050/60/61	PZ	1	113,00	113,00	22 %
0Y6425	T.ORIG.SHARP MX-61GTMA MAGENTA MX-4050/60	PZ	1	113,00	113,00	22 %
0Y6426	T.ORIG.SHARP MX-61GTYA GIALLO MX-4050/60/61 RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903092 del 7.09.21	PZ	1	113,00	113,00	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

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:

Dati Riepilogo
Versione Style 2.9.0

Natura/Esigibilità IVA	AL IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	449,56	98,90

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-11-30	EUR 449,56		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002HL

Versione Style 2.9.0

DDI. INCONGRUO

RIC	N.IVA 2524
DATA DI REGISTR.	23 SET. 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° 04 del 03/11/2020

Data scadenza pagamento

17/11/2021 (vedi note)

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

01 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

07 OTT. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24 OTT. 2021

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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO

DI € 448,66 OLTRE IVA

COME DA QUINDE



202100328732201X

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970406
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.
00903092	07/09/21	3991469	07/09/21	00186923	166378/E1	13/09/21	1
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO						COD. SPEDIZIONE
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.						202100328732201
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ
	RIFERIMENTO CLIENTE 00903092 del 07-09-21						
	materiale per uff. turni						
	CIG: ZF62F11534						
	IPA: UFBN90						
0Y6423	T.ORIG.SHARP MX-61GTBA NERO MX-4050/60/61						2,00
0Y6424	T.ORIG.SHARP MX-61GTCA CIANO MX-4050/60/61						1,00
0Y6425	T.ORIG.SHARP MX-61GTMA MAGENTA MX-4050/60						1,00
0Y6426	T.ORIG.SHARP MX-61GTYA GIALLO MX-4050/60/61						1,00
Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3053831							
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CARTONI SU BANCALI	
VEETTORE S/M	VENDITA	1	5	SCATOLE IN CARTONE			
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE		
		DESTINATARIO	DATA	ORA	FIRMA		
DITTA BRT SPA VIA E.MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)			13/09/21				
NOTE VETTORE			VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRE E FIRMA	DESTINATARIO	
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI							
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA							

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	06/09/2021	OACE000414	1

Causale AS@ Acquisti scorte 03/11/2020
 CIG ZF62F11534
 Termini di consegna
 Pagamento BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006368		Toner nero Sharp MX 3070 N	NR	2,00	54,8300		109,66
00006369		Toner ciano Sharp MX 3070 N	NR	1,00	113,0000		113,00
00006370		Toner magenta Sharp MX 3070 N	NR	1,00	113,0000		113,00
00006371		Toner giallo Sharp MX 3070 N	NR	1,00	113,0000		113,00
		Dest.: Ufficio turni					
		Consegna Ufficio Acquisti 1° piano Pal. Amm.va					
		Via C.Battisti 657 - Ta					

*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	€ 448,66	€ 98,71	€ 547,37
	Totale		€ 448,66	€ 98,71	€ 547,37

Firme

Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

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

GARA N° 017/2020 - AC PER LA FORNITURA SEMESTRALE DI CONSUMABILI "ORIGINALI"

98	Sharp MX 3070 N	MX60GTBA	00006368	Toner nero	€ 54,8300	€ 64,8500	//	€ 69,0000	€ 65,5500	€ 69,8000	€ 69,0000
99	Sharp MX 3070 N	MX60GTCA	00006369	Toner ciano	€ 113,0000	€ 126,4500	//	€ 138,0000	€ 126,5000	€ 141,3000	€ 139,7900
100	Sharp MX 3070 N	MX60GTMA	00006370	Toner Magenta	€ 113,0000	€ 126,4500	//	€ 138,0000	€ 126,5000	€ 141,3000	€ 139,7900
101	Sharp MX 3070 N	MX60GTYA	00006371	Toner Giallo	€ 113,0000	€ 126,4500	//	€ 138,0000	€ 126,5000	€ 141,3000	€ 139,7900

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5853272358 Data SDI: 28/09/2021 18:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002147	2021-09-24	EUR 1.959,93
Causale			
CIG: Z9632E9EFE IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato	CIG Z9632E9EFE
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLANE1 166621 13/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Y1445	42.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	10	53,50	535,00	22 %
0Y0910	44.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	5	53,50	267,50	22 %
	Rif. ns. BOLLANE1 171778 20/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Y0909	43.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	10	53,50	535,00	22 %
0Y1446	45.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903083 del 3.09.21	PZ	5	53,50	267,50	22 %
	Contributo assicurativo			1,50	1,50	22 %

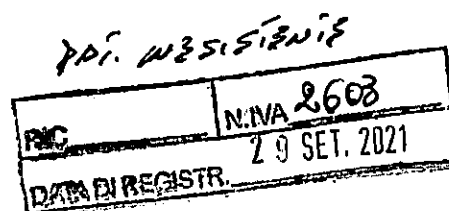
PAGARE € 1605,00

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	1.606,50	353,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.606,50		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E6

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETRONICA

Id SDI:5853272358 Data SDI: 28/09/2021 18:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002147	2021-09-24	EUR 1.959,93
Causale			
CIG: Z9632E9EFE IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non Indicato	CIG Z9632E9EFE
Ord.Non indicato	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 166621, 13/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Y1445	42.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	10	53,50	535,00	22 %
0Y0910	44.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	5	53,50	267,50	22 %
	Rif. ns. BOLLA N E1 171778 20/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Y0909	43.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	10	53,50	535,00	22 %
0Y1446	45.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC	PZ	5	53,50	267,50	22 %
	RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903083 del 3.09.21					
	Contributo assicurativo			1,50	1,50	22 %

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 22/12/18	
Data scadenza pagamento 24/11/2021 (VEDI NOTA)	
DATA 05 OTT. 2021	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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI €
1.605,00 ALTRE IVA COMPRESA
ORDINE

Dati Riepilogo

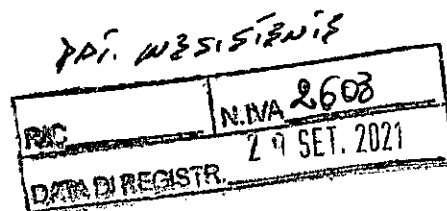
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	1.606,50	353,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.606,50		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E6

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/18

Data scadenza pagamento

24/11/2021 (VEDI NOTA)

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

05 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

07 OTT. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

29 SET. 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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO

DI € 1605,00 ALTRE IVA

COME DA ORDINE



202100328760001W

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Toriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970406
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di BiHolding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.						
00903083	03/09/21	3986964	03/09/21	00186923	166621/E1	13/09/21	1						
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO					COD. SPEDIZIONE							
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.					202100328760001							
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)					QUANTITÀ							
0Y1445	RIFERIMENTO CLIENTE 00903083 del 03-09-21					10,00							
0Y0910	CIG: Z9632E9EFE					5,00							
	IPA: UFBN90												
	42.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC												
	44.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC												
	I sottoelencati prodotti sono momentaneamente non disponibili.												
	Vi verranno inviati al più presto.												
	0Y0909 43.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC QM					10							
	0Y1446 45.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC QM					5							
	Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3054345												
AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>17/09/21</td><td>[Firma]</td></tr></table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	17/09/21	[Firma]
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
Presa in carico materiale conforme	17/09/21	[Firma]											
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CARTONI SU BANCALI							
VEETTORE S/M	VENDITA	2	23	SCATOLE IN CARTONE									
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE								
		DESTINATARIO	DATA	ORA	FIRMA								
V DITTA			13/09/21		[Firma]								
BRT SPA													
VIA E.MATTEI, 42													
40138 BOLOGNA - (BO)													
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRE E FIRMA DESTINATARIO									
				Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.									
				Via C. Battisti 657 74100 Taranto									
				Tel. 099 73561									
				Partita Iva: 00146330733									
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.



*202100329343801 *

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222870406
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

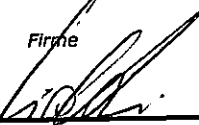
TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.
00903083	03/09/21	3986964	03/09/21	00186923	171778/EI	20/09/21	1
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO						COD. SPEDIZIONE
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.						202100329343801
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)						QUANTITÀ
0Y0909	RIFERIMENTO CLIENTE 00903083 del 03-09-21						
0Y1446	CIG: Z9632E9EFE						
	IPA: UFBN90						
	43.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC						10,00
	45.MOD.BOLT U-POWER S3 SRC						5,00
Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3059628							
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CARTONI SU BANCALI	
VEITTORE S/M	VENDITA	2	22	SCATOLE IN CARTONE			
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE			
MITTENTE		DATA	ORA	FIRMA			
DESTINATARIO		DATA	ORA	FIRMA			
DITTA							
BRT SPA							
VIA E.MATTEI, 42							
40138 BOLOGNA - (BO)							
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRE E FIRMA DESTINATARIO			
				AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI			
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI		Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)					
		Conformità/accettazione materiale		Data	Firma		
		Presa in carico materiale conforme		Data	Firma		
				28/09/21			
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA							

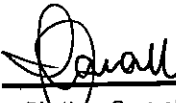
Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 03/09/2021	Numero Documento MA001229	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG Z9632E9EFE Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0008864		Scarpe antinf. estive U-Power (mod. CARBON O BOLT) N° 42 QT 10 N° 43 QT 10 N° 44 QT 5 N° 45 QT 5	NR	30,00	53,5000		1.605,00
"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	€ 1.605,00	€ 353,10	€ 1.958,10		
		Totali	€ 1.605,00	€ 353,10	€ 1.958,10		

Firma

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale

 PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002148	2021-09-24	EUR 484,25
Causale			
stampante corridoio CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 176212 24/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
OZ1930	T.OR.SHARP CIANO MX4112N/5112N 18K MX51GTCA	PZ	2	78,28	156,56	22 %
OZ1932	T.OR.SHARP MAGENTA MX4112N/5112N MX51GTMA	PZ	2	80,42	160,84	22 %
OZ1933	T.OR.SHARP GIALLO MX4112N/5112N MX51GTYA RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903123 del 17.09.21	PZ	1	78,63	78,63	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

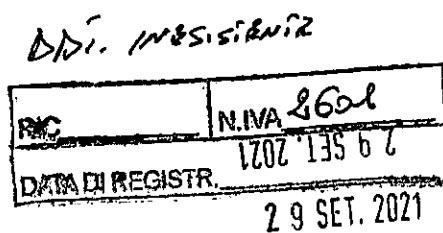
Pagato € 396,03

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	396,93	87,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30.	EUR 396,93		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E7

Versione Style 2.9.0



Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002148	2021-09-24	EUR 484,25

Causale

stampante corridoio CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90
CLI 00186923
IPDF amat@amat.ta.it
MNOT amat@amat.ta.it
Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto

Dati ordine acquisto

Ord.Non indicato CIG ZF62F11534

Ord.Non indicato

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 176212 24/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
0Z1930	T.OR.SHARP CIANO MX4112N/5112N 18K MX51GTCA	PZ	2	78,28	156,56	22 %
0Z1932	T.OR.SHARP MAGENTA MX4112N/5112N MX-51GTMA	PZ	2	80,42	160,84	22 %
0Z1933	T.OR.SHARP GIALLO MX4112N/5112N MX-51GTYA RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903123 del 17.09.21	PZ	1	78,63	78,63	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo

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) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	396,93	87,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 396,93		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E7

Versione Style 2.9.0

DDI. INESISIR

RIC	N. IVA 8608
DATA DI REGISTR. 1202 135 6 7	
29 SET. 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° 04 del 03/11/2020

Data scadenza pagamento

26/11/2021 (vedi nota)

DATA L'ADDEBITO AL RISCONTRO

05 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

07 OTT. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

24-01-2022

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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI

€ 396,03 (oltre IVA) come da ordine



202100329843701%

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Toriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970408
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di Biholding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.
00903123	17/09/21	4003601	17/09/21	00186923	176212/E1	24/09/21	1
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO					COD. SPEDIZIONE	
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.					202100329843701	
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)					QUANTITÀ	
OZ1930	RIFERIMENTO CLIENTE 00903123 del 17-09-21 stampante corridoio CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 T.OR.SHARP CIANO MX 4112N/5112N 18K MX51GTCA					2,00	
OZ1932	T.OR.SHARP MAGENTA MX 4112N/5112N MX-51GTMA					2,00	
OZ1933	T.OR.SHARP GIALLO MX 4112N/5112N MX-51GTYA					1,00	
Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3063932							
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO PIAZZA Conferma della consegna avvenuta e presa in carico del materiale (Data n°26 del 21/09/2021) Data Firma 05 OTT. 2021							
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CARTONI SU BANCALI	
VETTORE S/M	VENDITA	1	3	SCATOLE IN CARTONE			
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE		
		DESTINATARIO	DATA	ORA	FIRMA		
DITTA BRT SPA VIA E.MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)			24/09/21				
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO			TIMBRE E FIRMA DESTINATARIO		
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI							
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA							

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	17/09/2021	OACE000443	1

del 03/11/2020
Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna** 03/11/2020

CIG ZF62F11534 **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
06374		Toner ciano Sharp MX 5140 N	NR	2,00	78,2800		156,56
00006375		Toner magenta Sharp MX 5140 N	NR	2,00	80,4200		160,84
00006376		Toner giallo Sharp MX 5140 N	NR	1,00	78,6300		78,63
		Dest.: stampante corridoio					
		Pal. Amm.va 1^ piano					
		Via Cesare Battisti 657 - Ta					

"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.

ATTUAZIONE 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	€ 396,03	€ 87,13	€ 483,16
	Totali		€ 396,03	€ 87,13	€ 483,16

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5853272379 Data SDI: 28/09/2021 18:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002149	2021-09-24	EUR 600,12
Causale			
scorta uff.personale CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLJ 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 171726 20/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
071517 884420186816	T.ORIG.H.P.CLJ CP4025 NERO CE260A 8.5K	PZ	3	110,00	330,00	22 %
0A9464	T.ORIG.H.P.CLJ CP4525 CIANO 11K CE261AC RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903124 del 17.09.21	PZ	1	161,00	161,00	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

PAGARE € 491,90

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	491,90	108,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 491,90		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E8

Versione Style 2.9.0

DDT. INCONGRUO

RIC	N. IVA <i>2608</i>
DATA DI REGISTR. <i>29 SET. 2021</i>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5853272379 Data SDI: 28/09/2021 18:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002149	2021-09-24	EUR 600,12
Causale			
scorta uff.personale CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLL N E1 171726 20/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
071517 884420186816	T.ORIG.H.P.CLJ CP4025 NERO CE260A 8.5K	PZ	3	110,00	330,00	22 %
0A9464	T.ORIG.H.P.CLJ CP4525 CIANO 11K CE261AC RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903124 del 17.09.21	PZ	1	161,00	161,00	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo

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) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	491,90	108,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 491,90		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA0002E8

Versione Style 2.9.0

DDT. INCONGRUO

RIC	N. IVA <i>8608</i>
DATA DI REGISTR. <i>29 SET. 2021</i>	

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° 04 del 03/11/2020

Data scadenza pagamento

24/11/2021 (VEDI NOTA)

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

11 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

20 OTT. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

24.01.2022

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:

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI

€ 491,00 OLTRE IVA COME DA ORDINE.



202100329337701/

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Torriana (RN)
T +39 0541 311811 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970408
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 I.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di B.Holding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

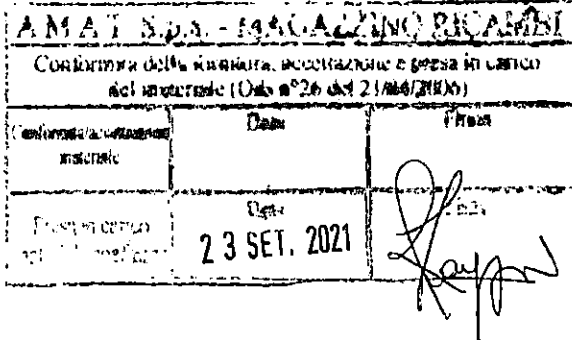
TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE	DEL	ORDINE	DEL	COD. CLIENTE	NUMERO DOCUMENTO	DEL	PAG.
00903124	17/09/21	4003602	17/09/21	00186923	171726/E1	20/09/21	1
PORTO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO					COD. SPEDIZIONE	
PORTO FRANCO	BB 60 gg d.f.f.m.					202100329337701	
COD. PRODOTTO	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità)					QUANTITÀ	
071517 0A9464	RIFERIMENTO CLIENTE 00903124 del 17-09-21 scorta uff. personale CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 T.ORIG.H.P.CLJ CP4025 NERO CE260A 8.5K T.ORIG.H.P.CLJ CP4525 CIANO 11K CE261AC Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3059380 					3,00 1,00	
TRASPORTO A MEZZO	CAUSALE DEL TRASPORTO	COLLI	PESO KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CARTONI SU BANCALI	
VEETTORE S/M	VENDITA	4	6	SCATOLE IN CARTONE			
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:		MITTENTE	DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE		
		DESTINATARIO	DATA	ORA	FIRMA		
VETTORE	DITTA	DATA		ORA	FIRMA		
TRACCE	BRT SPA	20/09/21					
RECE	VIA E.MATTEI, 42						
	40138 BOLOGNA - (BO)						
NOTE VETTORE		VALORE CONTRASSEGNO		TIMBRO E FIRMA DESTINATARIO			
PARTICOLARITÀ CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI							
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITÀ. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA							

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Contratto Prov. Aut.	Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Data Doc. 15/09/2021	Numero Documento OACE000436	Pag. 1
---	---------------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZF62F11534	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0005019			Toner nero HP CP 4025 N	PZ	3,00	110,0000		330,00
0005020			Toner ciano HP CP 4025 N	PZ	1,00	161,0000		161,00
			Scorta Ufficio Personale					

*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	€ 491,00	€ 108,02	€ 599,02
		Totali	€ 491,00	€ 108,02	€ 599,02

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5871735386 Data SDI: 01/10/2021 16:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002179	2021-09-28	EUR 340,75
Causale			
per uff.acquisti CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 177650 27/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
075745 884962554555	T.ORIG.HP 507A NERO CE400A 5.5K RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903138 del 27.09.21	PZ	3	92,80	278,40	22 %
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

PAGA 22 € 218,10

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	279,30	61,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 279,30		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invo: 01HA000141

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2656
DATA DI REGISTR. 04 OTT. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5871735386 Data SDI: 01/10/2021 16:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MYO SPA VIA SANTARCANGIOLESE, N.6 47824 - POGGIO TORRIANA - RN - IT P.IVA: IT03222970406 Cod. Fiscale: 03222970406 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2041/210002179	2021-09-28	EUR 340,75
Causale			
per uff.acquisti CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 CLI 00186923 IPDF amat@amat.ta.it MNOT amat@amat.ta.it Contributo CO.NA.I. ove dovuto-Contributo Siae ove dovuto			

Dati ordine acquisto	
Ord.Non indicato	CIG ZF62F11534
Ord.Non indicato	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. BOLLA N E1 177650 27/09/21 spedita a AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 TARANTO - TA		0			22 %
075745	T.ORIG.HP 507A NERO CE400A 5.5K	PZ	3	92,80	278,40	22 %
884962554555	RifOrd RIFERIMENTO CLIENTE 00903138 del 27.09.21					
	Contributo assicurativo			0,90	0,90	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) Modalità di fatturazione: Scissione dei pagamenti ai sensi art. 17-ter DPR 633/72	22 %	279,30	61,45

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 279,30		IT06G0538724201000001948888

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 01HA000141

Versione Style 2.9.0

REC	N. IVA 2656
DATA DI REGISTR. 06 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°	del 03/11/2020
Data scadenza pagamento 28/11/2021	
DATA 11 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 04 OTT. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20 OTT. 2021	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:
SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO DI € 278,40
OLTRE IVA COME DA ORDINE.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		MYO S.p.a. VIA SANTARCANGIOLESE, 6 POGGIO TORRIANA 47824 RN P.I. 03222970406 C.F. 03222970406 Tel: 0997772143 Fax: 0997772143 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 017/20 Fornitura semestrali consumabili - Lotto 06 Hp	Nostro Riferimento Gara 017/20 Forn. consumabili - Lotto 06 Hp - Delib. C.d.A. n° 04 del 03/11/2020	Data Doc. 24/09/2021	Numero Documento OACE000460				
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG ZF62F11534		Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006095		Toner HP CLJ MFP M570DN Nero Dest.: Ufficio Acquisti Consegna: Ufficio Acquisti Pal. Amm. 1^ piano	PZ	3,00	92,8000		278,40
"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 278,40	€ 61,25	€ 339,65		
		Totali	€ 278,40	€ 61,25	€ 339,65		

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T



202100330008801S

MyO+

MyO S.p.a.
Sede legale e amministrativa:
Via Santarcangelo, 6 - 47824 Poggio Toriana (RN)
T +39 0541 311611 - F +39 0541 311322
www.myo.it - info@myo.it

Sistema Certificato ISO 9001
Iscrizione registro imprese, C.F. e P. IVA n° 03222970406
REA 283214 iscritta in data 19/07/2001
alla CCIAA (registro imprese) di Rimini
Capitale sociale € 4.000.000 i.v.
Società unipersonale, soggetta a direzione e
coordinamento di B-Holding S.p.A.

INDIRIZZO DI CONSEGNA

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

NR. COMMISSIONE 00903138	DEL 27/09/21	ORDINE 4014508	DEL 27/09/21	COD. CLIENTE 00186923	NUMERO DOCUMENTO 177650/E1	DEL 27/09/21	PAG. 1						
PORTO PORTO FRANCO	CONDIZIONI DI PAGAMENTO BB 60 gg d.f.f.m.					COD. SPEDIZIONE 202100330008801							
COD. PRODOTTO 075745	DESCRIZIONE BENI (Natura - Qualità) RIFERIMENTO CLIENTE 00903138 del 27-09-21 per uff.acquisti CIG: ZF62F11534 IPA: UFBN90 T.ORIG.HP 507A NERO CE400A 5.5K Per qualsiasi necessità, contattare il servizio clienti: psacchini@myo.it Numero Picking: 3065910					QUANTITA' 3,00							
AMAT S.p.A. - MACALZINO PUCAMMI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td></td> <td>30 SET. 2021</td> <td></td> </tr> </table>								Conformità/accettazione materiale	Data	Firma		30 SET. 2021	
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma											
	30 SET. 2021												
TRASPORTO A MEZZO VETTORE S/M	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	COLLI 3	PESO KG 4	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLE IN CARTONE		CARTONI SU BANCALI							
CONSEGNA "O" INIZIO TRASPORTO "A" MEZZO:		MITTENTE DATA	ORA	FIRMA CONDUCENTE									
Vettore DITTA BRT SPA VIA E.MATTEI, 42 40138 BOLOGNA - (BO)		DESTINATARIO DATA 27/09/21	ORA	FIRMA									
NOTE VETTORE			VALORE CONTRASSEGNO		TIMERO E FIRMA DESTINATARIO								
PARTICOLARITA' CONSEGNA / VARIAZIONI / ANNOTAZIONI													
ALLA CONSEGNA, VERIFICARE IL NUMERO DEI COLLI E LA LORO INTEGRITA'. IN CASO DI DISCORDANZA RITIRARE CON RISERVA SPECIFICA													

Eventuali reclami per materiale mancante o danneggiato all'interno dei colli dovranno pervenire entro 8 (otto) giorni solari dall'avvenuta consegna.

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366