



T584

ESERCIZIO 20 15

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1335

TELEPASS SPA

CANONE E PEDAGGI

07-08/2015

**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
	0	1.335	20/10/2015			€ 22,84

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

TELEPASS S.p.A.  
 via Bergamini; 50  
 00159 ROMA (RM)  
 Partita IVA: 09771701001  
 CC 03.18;24.169

DICONSI EURO: ventidue,84

PAGAMENTO: PAGAMENTO EFFETTUATO R.I.D.  
 PAGAM.A MEZZO RID

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CANONE TELEPASS 08/2015 CC.184 € CC. 160

PAGAMENTO FATTURE N.  
 63595901/T, 65896521/T

**PAGATO**  
 28 OTT 2015  
 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.  
 Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	22,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22,84

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		IMPORTO LORDO	€ 22,84
PREVISIONE	€ 0,00		
PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00		
ESTREMI DELIBERA	€ 0,00		
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

WOLTERS KLUWER ITALIA S.r.l.  
(S.r.l. a Socio Unico)  
(Dir. Coord. di Wolters Kluwer N.V.)  
Capitale sociale: Euro 19.840.000 interamente versato  
Registro Imprese di Milano, Codice Fiscale e  
Partita IVA 10209790152  
R.E.A. di Milano N. 1353036

TSP4/15  
H.P. 1355/15



WKIRF150959979000035  
0022  
RF150959979001000E 01 M102  
22379443 MDA32083003619  
71 1

**CONDIZIONI DI PAGAMENTO**

**pagato con bonifico bancario**

**NATURA DELL'ORDINE**

**AG Agenzia Link s.p.a.s**

**DESTINATARIO MERCE**

SPETTABILE AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI  
TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 TARANTO TA

25 NOV 2015

COD. ART.	DESCRIZIONE ARTICOLO	Q. TA	PREZZO	IMPORTO	IVA
00199891	CORSO "SOCIETA' A PARTECIPAZIONE PUBBLICA" - TARANTO: 28/10/2015 - 10/11/2015 PART.:CARALLO PIETRO	1	500,00	300,00	22
00199891	CORSO "SOCIETA' A PARTECIPAZIONE PUBBLICA" - TARANTO: 28/10/2015 - 10/11/2015 PART.:PASSERETTI MARILENA	1	500,00	400,00	22
	CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO				

Vi informiamo che sono variate le coordinate bancarie per effettuare pagamenti a favore di Wolters Kluwer Italia S.r.l.:

IBAN IT61 M 03069 33684 100000002208  
Banca Intesa San Paolo filiale di Rozzano (MI)  
Visita: edesk.wki.it! E' attiva la funzionalita' di pagamento degli estratti conto on line

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. 25/10/15  
del 20 NOV. 2015

- AD Amministratore Delegato
- BG Direttore Generale
- BA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Agente / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- INS Informatica / Statistica
- MAN Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- IAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- UAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3203  
DATA DI REGISTR. **26 NOV 2015**

IVA	CAUSALE IVA-ALIQUOTA IVA	IMPONIBILE	IVA	VALUTA	TOTALE FATTURA	ACCONTI	TOTALE NS. CREDITO
22	IVA VENDITE 22%	700,00	154,00	EURO	854,00		854,00
OPERAZIONE IVA		BOLLO					

APPOGGI BANCARI: Intesa S. Paolo Fil. Rozzano (MI) IBAN IT61 M 03069 33684 100000002208 - Bic Swift BCITIT33  
Banca Popolare Commercio & Industria Filiale Milanofiori IBAN IT97 Y 05048 32460 00000005111 - Bic Swift - POPBIT11

# 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
	0	1.335	20/10/2015			€ 22,84

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

TELEPASS S.p.A.  
 via Bergamini, 50  
 00159 ROMA (RM)  
 Partita IVA: 09771701001  
 CC 03.18;24.169

DICONSI EURO: ventidue,84

PAGAMENTO: PAGAMENTO EFFETTUATO R.I.D.  
 PAGAM.A MEZZO RID

IBAN:

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE TELEPASS 08/2015 CC.184 E C.C. 160.

PAGAMENTO FATTURE N.  
 63595901/T, 65896521/T

IMPORTO LORDO	€	22,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22,84

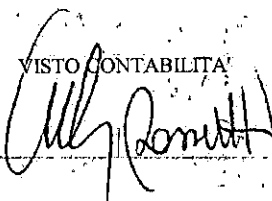
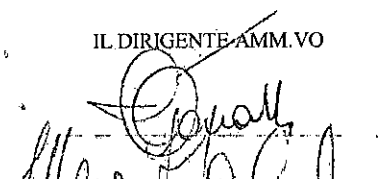
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	
		€	
	IMPORTO LORDO	22,84	
	PREVISIONE	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	0,00	

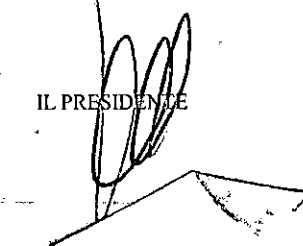
VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE





## SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care  
 C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

09 SET. 2015



DCOOS1422

01-02-1MC-03163

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N  
 051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
16545798 DEL 30-08-2015	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	65896521/T	30-08-2015	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	16366073/D	30-08-2015	9,60
		IMPORTO TOTALE €	11,42

CC. 184 del 30/8/15

AMAT  
 Azienda per la mobilità nell'area Taranto

Prot. n.

16912  
08 SET. 2015

tit.

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativa
- DT Direttore Tecnico
- US Appalti / Contratti
- UM Commerciale / Marketing
- UB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- UT Manutenzione / Tecnica
- UR Risorse Umane
- US Azioni Gen. P.P.A.A. SINCRON
- IRG Ufficio Ragioneria
- SO Staff Qualità

N. RIC. .... N. IVA .....

DATA DI REGISTR. ....

## SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care  
 C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
65896521/T DEL 30-08-2015 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
122	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
TOTALI			1,49		0,33	
					TOTALE FATTURA €	1,82

## COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Sub possesso per il mese di luglio 2015

6/c  
 N: RIC: 2841 | N. IVA 2569  
 DATA DI REGISTR. 25 SET 2015

TELEPASS S.P.A.  
 SEDE LEGALE VIA ABERGAMINI,50 - 00159 ROMA  
 CAP.SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.  
 COD.FISCALE e ISCR.REG. IMPRESA ROMA 09774701001  
 R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09774701001



Service amministrativo:  
**essediesse**  
 Società Di Servizi

SERVIZIO CLIENTI  
 Telepass - Customer Care  
 C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it



DCOOS1422  
 01-02-1MC-03163

09 SET. 2015

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N  
 051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
16545798 DEL 30-08-2015	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	658896521/T	30-08-2015	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	16366073/D	30-08-2015	9,60
IMPORTO TOTALE €			11,42

AMAT  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **16912**  
 08 SET. 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UP Appalti / Contratti
- CM Commerciale / Marketing
- CB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Soste
- IT Informatica / Statistica
- UT Manutenzione / Tecnico
- UR Risorse Umane
- MG Migliori Gest. F.F.A.A. SINTETICO
- RG Ufficio Ragioneria
- SO Staff Qualità

N. RIC. _____	N. IVA _____
DATA DI REGISTR. _____	





SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care  
C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze  
TELEFONO  
Assistenza Clienti 840.043.043  
FAX  
055/420.23.73 - 055/420.27.34  
Sito Internet  
www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
N051030009601ZGKV 0219101612000  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA  
CF/PI: 00146330733


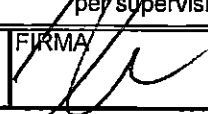
CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
65896521/T DEL 30-08-2015 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
122	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
TOTALI			1,49		0,33	
TOTALE FATTURA €						1,82

COMUNICAZIONI

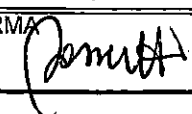
Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di luglio 2015

6/c  
N: RIC. 2841 N. IVA 2569  
DATA DI REGISTR. 25 SET 2015

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° <i>Art. 24 S.M.</i> del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <b>29 SET. 2015</b>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
<del>29 SET. 2015</del>	FIRMA 

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <i>28 SET. 2015</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <b>22-10-15</b>	FIRMA 

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

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

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

NOTE:

---



---



---



SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care  
 C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

09 SET. 2015

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	2	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
16366073/D DEL 30-08-2015 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	7,87	22	1,73	9,60
TOTALI			7,87		1,73	
TOTALE FATTURA €						9,60

*AmAt*  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

16911  
 08 SET. 2015

- AMT Direzione Generale
- ITA Direzione Generale
- ITA Direzione Amministrativa
- ITA Direzione Tecnica
- ITA Appalti e Contratti
- ITA Commerciale / Marketing
- ITA Contabilità e Bilancio
- ITA Esercizio / Sosta
- ITA Informatica / Statistica
- ITA Manutenzione / Tecnica
- ITA Risorse Umane
- ITA Area Gen. FF.RR. ONICTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STV Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA 2570  
 DATA DI REGIST. 25 SET 2015

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO	
APPARATO TELEPASS 0474406543						
24-07-2015	10:06:12	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80	
24-07-2015	11:36:01	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80	
Totale numero movimenti				2	IMPORTO	9,60
<b>TOTALE €</b>					<b>9,60</b>	

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	9,60	A
B	0,00	MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
3	0,00	B
4	0,00	MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
5	0,00	3
ALTRO MERCI	0,00	AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
ALTRO PASS.	0,00	4
		AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
		5
		AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU ASSI
		ALTRO ALTRO

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSE IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.



SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care  
 C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

09 SET. 2015

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	2	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
16366073/D DEL 30-08-2015 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	7,87	22	1,73	9,60
TOTALI			7,87		1,73	
TOTALE FATTURA €						9,60

**AmAt**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

16911  
 del 08 SET. 2015

- AD Amministratore Delegato
- TS Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- APR Appalti / Contratti
- CM Commercial / Marketing
- CB Contabilità / Bilancio
- ES Esercizio / Costi
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- MR Risorse Umane
- GR Gruppi Obli. FF. RR. SINCRP
- RA Ufficio Ragioneria
- ST Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA 2570  
 DATA DI REGISTR. 25 SET 2015

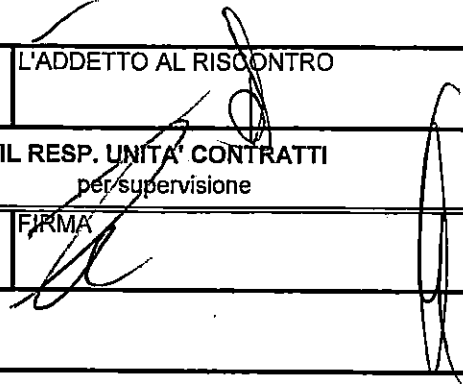




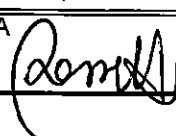
DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO	
APPARATO TELEPASS 0474406543						
24-07-2015	10:06:12	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80	
24-07-2015	11:36:01	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80	
Totale numero movimenti					2	
					IMPORTO	9,60
					TOTALE €	9,60

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	9,60	A
B	0,00	MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
3	0,00	B
4	0,00	MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
5	0,00	3
ALTR0 MERC1	0,00	AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
ALTR0 PASS.	0,00	4
		AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
		5
		AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU' ASSI
		6
		ALTRO ALTRO

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° <u>29-26 SA</u> del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCOENTRO
<u>29 SET. 2015</u>	
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>29 SET. 2015</u>	

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<u>28 SET. 2015</u>	
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>22-10-2015</u>	

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

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

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

---



---



---



---





13 AGO. 2015

SERVIZIO CLIENTI  
 Telepass - Customer Care  
 C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it



DCOOS1422  
 01-02-1M3-03163

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N  
 051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
14144994 DEL 30-07-2015	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	63595901/T	30-07-2015	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	13971579/D	30-07-2015	9,60
		IMPORTO TOTALE €	11,42

cc. 160  
 del 07/8/15

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15407

del 11 AGO. 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

## SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care  
 C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
63595901/T DEL 30-07-2015 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
122	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
TOTALI			1,49		0,33	
					TOTALE FATTURA €	1,82

## COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di giugno 2015

N. RIC. ....	N. IVA 2204
DATA DI REGISTRAZIONE 3 AGO 2015	



TELEPASS S.P.A.  
SEDE LEGALE VIA A.BERGAMINI,50 - 00159 ROMA  
CAP.SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.  
COD.FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 0977 1701001  
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 0977 1701001

13 AGO. 2015

SERVIZIO CLIENTI  
Telepass - Customer Care  
C.P.2310 Firenze succ.39 - 50123 Firenze  
TELEFONO  
Assistenza Clienti 840.043.043  
FAX  
055/420.23.73 - 055/420.27.34  
Sito Internet  
www.telepass.it



DCOOS1422  
01-02-1M3-03163

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N  
051030009601ZGKV 0219101612000  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA  
N051030009601ZGKV 0219101612000  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
14144994 DEL 30-07-2015	
Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO	NUMERO	DEL	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	63595901/T	30-07-2015	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	13971579/D	30-07-2015	9,60
IMPORTO TOTALE €			11,42

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15407

del 11 AGO. 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità



## SERVIZIO CLIENTI

Telepass - Customer Care  
 C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
63595901/T DEL 30-07-2015 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	0,46	22	0,10	0,56
122	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	1,03	22	0,23	1,26
TOTALI			1,49		0,33	
TOTALE FATTURA €						1,82

## COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone di locazione per i Telepass in Suo possesso per il mese di giugno 2015

N. RIC. ....	N. IVA 8204
DATA DI REGISTRAZIONE 3 AGO 2015	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del <b>Act. 24 S.A.</b>
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento <b>R. S.</b>	
DATA <b>14.08.2015</b>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <b>[Firma]</b>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <b>19/07/15</b>	FIRMA <b>[Firma]</b>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <b>15 AGO. 2015</b>	FIRMA DEL RESPONSABILE <b>[Firma]</b>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <b>22-10-2015</b>	FIRMA <b>[Firma]</b>

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 ..... Prof.....	
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:

---



---



---



13 AGO: 2015

SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care  
 C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	2	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
13971579/D DEL 30-07-2015 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	7,87	22	1,73	9,60
TOTALI			7,87		1,73	
TOTALE FATTURA €						9,60

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15408

del 11 AGO, 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- JES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PR. RR SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

2346  
 N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2295  
 DATA DI REGISTR. 13 AGO, 2015

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO		
APPARATO TELEPASS 0474406543							
22-06-2015	12:22:44	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80		
23-06-2015	22:55:28	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80		
Totale numero movimenti					2	IMPORTO	9,60
					TOTALE €	9,60	

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	9,60	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU ASSI
ALTR0 MERC1	0,00	ALTR0 ALTR0
ALTR0 PASS.	0,00	

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.





13 AGO. 2015

SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care  
 C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze  
 TELEFONO  
 Assistenza Clienti 840.043.043  
 FAX  
 055/420.23.73 - 055/420.27.34  
 Sito Internet  
 www.telepass.it

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
 N051030009601ZGKV 0219101612000  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO TA  
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	2	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
13971579/D DEL 30-07-2015 EMESSA AI SENSI ART.22 D.P.R. 633/1972 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PEDAGGI AUTOSTRADALI	IVA 22%	7,87	22	1,73	9,60
TOTALI			7,87		1,73	
TOTALE FATTURA €						9,60

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15408

del 11 AGO. 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PR.RR SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

2346  
 N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2215  
 DATA DI REGISTR. 13 AGO. 2015



DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO	
APPARATO TELEPASS		0474406543				
22-06-2015	12:22:44	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80	
23-06-2015	22:55:28	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80	
Totale numero movimenti					2	
					IMPORTO	9,60
<b>TOTALE €</b>					<b>9,60</b>	

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	9,60	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU' ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del <i>Act. 24 S.A.</i>
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
<i>R.D.</i>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<i>17.08.2015</i>	<i>S. N.</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>22/08/15</i>	<i>[Signature]</i>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>13.08.2015</i>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>22-10-2015</i>	<i>[Signature]</i>

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

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 ..... Prof.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---