

7723/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1757

ICCARA BANCAIMPIESTA SA

CANONE locat. BUS

2° RATA

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
 Capitale 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	1.757	14/12/2015			€ 23.447,84

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA
 VIA LUCREZIA ROMANA, 41-47
 00178 ROMA (RM)
 Partita IVA: 01122141003
 CC 03.18;247.752

DICONSI EURO: ventitremilaquattrocentoquarantasette,84

PAGAMENTO:

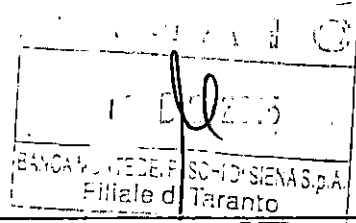
AGRILEASING BANCA PER IL LEASI

IBAN: IT21R0312303200000000003123

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE DI LOCAZ.BUS N.2^ RATA

PAGAMENTO FATTURE N.
 127536 A FT CIG 6460844920



IMPORTO LORDO	€	23.447,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.447,84

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 23.447,84
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
32/2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT21R03123032000000000003123

NR.SCT: 126884876 CRO: A1012848632

DATA ORDINE: 17.12.2015

TRANSACTION ID: A101284863201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: ICCREA BANCAIMPRESA SPA
ROMA

DIREZIONE GENERALE

RM

BENEFICIARIO: ICCREA BANCAIMPRESA SPA

DT. REG : 21.12.2015

IMPORTO: 23.447,84

NOTE: FATT 127536 A FT CIG 6460844920

MANDATO NUM. 1757

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.

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	1.757	14/12/2015			€ 23.447,84

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA, 41-47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 01122141003

CC 03.18;247.752

DICONSI EURO: ventitremilaquattrocentoquarantasette,84

PAGAMENTO:

AGRILEASING BANCA PER IL LEASI

IBAN: IT21R0312303200000000003123

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE DI LOCAZ.BUS N.2^ RATA

PAGAMENTO FATTURE N.

127536 A FT CIG 6460844920

IMPORTO LORDO	€	23.447,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.447,84

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 23.447,84	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
32/2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



CIS50146022910741151

TNT MIX MIX - CP PUGLIA
PUGLIA - TARANTO
88240-2291074 - 0176/0193

27 NOV. 2015

RIF. 1971021/0000

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
si verifica di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai
contratti stipulati, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota IRAP o le
modalità di pagamento ICI e
del bollo auto. Operare on-line,
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviare tramite posta
elettronica o via fax

Spett.le AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

AmAt
Società per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 25831
25 NOV. 2015

- | | | |
|------|--------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| OG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| U&P | Uffici / Contratti | ☐ |
| U&M | Uffici Commerciali / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMAT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| U&O | Uffici Umane | ☐ |
| U&S | Uffici Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| REG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

Fattura N. 127536 A FT

Data Emissione	13/11/2015
Scadenza	01/12/2015
Totale	23.447,84

Cliente

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Ns. Rif. Iban: IT21R0312303200000000003123-ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

Copia GIALLA CONSEGNATA ALL'UFF. RAG. IL 14/11/15

Fattura N. 127536 A FT
Data Emissione 13/11/2015

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Canone di locazione N. 2 di 72	4159940001	01/12/2015	19.213,54	22
Spese d'incasso	4159940001	01/12/2015	6,00	22
		Imponibile	IVA	Importi
CODICE 22 - 22%		19.219,54	4.228,30	
TOTALE DOCUMENTO				23.447,84

Annotazioni

Qualora il pagamento non sia stato effettuato, gli estremi per l'accredito sono indicati in prima pagina

Vi comunichiamo che la locazione di cui al contratto LS 4159940001 inizia il 01/11/2015 e termina il 31/10/2021

N. RIC.	N. IVA <u>5213</u>
DATA DI REGIST. <u>27 NOV 2015</u>	

88240 229/1074 - 0176/0193 - 2/2 - 1152/1270



CIS50146022910741151

TNT MIX MIX - CP PUGLIA
PUGLIA - TARANTO
88240-2291074 - 0176/0193

27 NOV. 2015

RIF. 1971021/0000

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
si verificarsi di un sinistro,
si assisterà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative.

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via internet ai
contratti stipulati, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota IRAP e le
modalità di pagamento (cioè
del bollo auto, Operare on line
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviati tramite posta
elettronica o via fax.

Spett.le AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Amat
Mercato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **25837**
del **25 NOV. 2015**

- AD Amministratore Delegato ☐
- CG Direttore Generale ☐
- CA Direttore Amministrativo ☐
- OF Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UES Infrastruttura / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URM Risorse Umane ☐
- UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Fattura N. 127536 A FT

Data Emissione	13/11/2015
Scadenza	01/12/2015
Totale	23.447,84

Cliente

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Ns. Rif. Iban: IT21R031230320000000003123-ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.

Iccrea BancalImpresa informa

Iccrea BancalImpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

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:

Fattura N. **127536 A FT**
Data Emissione **13/11/2015**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Canone di locazione N. 2 di 72	4159940001	01/12/2015	19.213,54	22
Spese d'incasso	4159940001	01/12/2015	6,00	22
		Imponibile	IVA	Importi
CODICE 22 - 22%		19.219,54	4.228,30	
TOTALE DOCUMENTO				23.447,84

Annotazioni

Qualora il pagamento non sia stato effettuato, gli estremi per l'accredito sono indicati in prima pagina
Vi comuniciamo che la locazione di cui al contratto LS 4159940001 inizia il 01/11/2015 e termina il 31/10/2021

N. RIC. _____ N. IVA **3213**
DATA DI REGISTR. **27 NOV 2015**

88240 2291074 - 0176/0193 - 2/2 - 1152/1270

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° 32 del 15	
Data scadenza pagamento	
DATA 02 DIC 2015	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 2/10/15	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 NOV 2015	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: