

T025/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 37

LEASE PLAN

CANONE Auto A2.

**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	37	12/01/2016.			€ 467,26

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****LEASE PLAN S.p.A.**

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963

CC 03.18;247.004

DICONSI EURO: quattrocentosessantasette,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

INTESA S.P.A.

IBAN: IT69G0306909492000010895135

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE "EZ 401 NM" 12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

15285143 CIG X4E1279EE5

PAGATO

15 GEN. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	467,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	467,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 467,26	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT69G0306909492000010895135

NR.SCT: 132632861 CRO: A1001220710

DATA ORDINE: 15.01.2016

TRANSACTION ID: A100122071001030481580115800IT

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

BANCA DEST: INTESA SANPAOLO SPA
MILANO
MILANO - VIA AGNELLO 2

MI

BENEFICIARIO: LEASE PLAN SPA

DT REG : 19.01.2016

IMPORTO: 467,26

NOTE: FATT 15285143 CIG X4E1279EE5

MANDATO NUM. 37

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	37	12/01/2016			€ 467,26

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963

CC 03.18;247.004

DICONSI EURO: **quattrocentosessantasette,26**PAGAMENTO: **RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI****INTESA S.P.A.**

IBAN: IT69G0306909492000010895135

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE "EZ 401 NM" 12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

15285143 CIG X4E1279EE5

IMPORTO LORDO	€	467,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	467,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 467,26	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

27 NOV. 2015

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA

2

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700575732	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	15285143	19/10/15

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
TOTALE GENERALE	IMPONIBILE	CANONE FINANZIARIO	218,75	ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%	
TOTALE GENERALE	IMPONIBILE	CANONE OPERATIVO	164,25	ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%	

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **25861**
del **25 NOV. 2015**

AD Amministratore 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 ☐

N. RIC. N. IVA **3246**
DATA DI REGISTR. - **1 DIC 2015**

TOTALE IMPONIBILE :	383,00	IMPORTO IVA :	84,26	AL.IVA: 22,00 IVA 22%	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA: 0,00	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA: 0,00	
TOTALE DOCUMENTO:					467,26

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO IL GIORNO 1 DEL 2 MESE SUCC.DF

DATA SCADENZA : 1/12/15

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO

PA:IT CD:69 CIN:G ABI:03069 CAB:09492 C/C:000010895135

IBAN: IT69G0306909492000010895135

NOTE IN FATTURA :



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105 | 00148 Roma
Tel. +39 06 96707.1 | Fax +39 06 96707400 | www.leaseplan.it
Cap. Soc. € 2.600.000 I.V. | P.IVA IT 02615080963 | C.F. 06496050151 | C.C.I.A.A. 709735
Soggetta alla attività di direzione e coordinamento di LeasePlan Corporation N.V.



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA

1

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700575732	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	15285143	19/10/15

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005532545	EZ401NM	FIAT DOBLO 1.6 Mjt 16v 105 cv S&s Pop FP CIG X4E1279EE5 CANONE FINANZIARIO CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	24/05/15-23/05/19 1/12/15-31/12/15 1/12/15-31/12/15	CIG: X4E1279EE5 218,75 164,25	218,75 164,25

SEGUE.....



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105 | 00148 Roma
Tel. +39 06 96707.1 | Fax +39 06 96707400 | www.leaseplan.it
Cap. Soc. € 2.600.000 I.V. | P.IVA IT 02615080963 | C.F. 06496050151 | C.C.I.A.A. 709735
Soggetta alla attività di direzione e coordinamento di LeasePlan Corporation N.V.

It's easier to leaseplan

27 NOV. 2015

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA

2

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700575732	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	15285143	19/10/15

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
TOTALE GENERALE IMPONIBILE CANONE FINANZIARIO			218,75	ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%	
TOTALE GENERALE IMPONIBILE CANONE OPERATIVO			164,25	ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **25863**
del **25 NOV. 2015**

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

N. RIC. _____ N. IVA **3276**
DATA DI REGISTRAZIONE - **1 DIC 2015**

TOTALE IMPONIBILE :	383,00	IMPORTO IVA :	84,26	AL.IVA: 22,00 IVA 22%	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA: 0,00	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA: 0,00	
TOTALE DOCUMENTO:					467,26

MODALITA' PAGAMENTO : BONIFICO IL GIORNO 1 DEL 2 MESE SUCC.DF

DATA SCADENZA : 1/12/15

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO

PA:IT CD:69 CIN:G ABI:03069 CAB:09492 C/C:000010895135

NOTE IN FATTURA :

IBAN: IT6960306909492000010895135



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105 00148 Roma
Tel. +39 06 96707.1 | Fax +39 06 96707400 | www.leaseplan.it
Cap. Soc. € 2.600.000 I.V. | P.IVA IT 02615080963 | C.F. 06496050151 | C.C.I.A.A. 709735
Soggetta alla attività di direzione e coordinamento di LeasePlan Corporation N.V.

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:

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 09 DIC 2015 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 18/12/15 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 DIC 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-01-2016 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: