

T 192/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2095

TREPASS S.p.A

CANON 2 E SIADUE 04/2016

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



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973361 (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	2.095	22/12/2016			€ 223,54

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: duecentoventitre,54

PAGAMENTO: PAGAMENTO EFFETTUATO R.I.D.

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

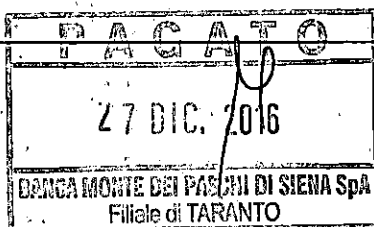
CC 155 CANONE E STAMPE 07/2016

4125

PAGAMENTO FATTURE N.

59371918/T, 61436673/T, 61556044/T, 64008055/T

IMPORTO LORDO	€	223,54
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	223,54



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 223,54	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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	2.095	22/12/2016			€ 223,54

**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: duecentoventitre,54

PAGAMENTO: PAGAMENTO EFFETTUATO R.I.D.

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 155 CANONE E STAMPE 07/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

59371918/T, 61436673/T, 61556044/T, 64008055/T

IMPORTO LORDO	€	223,54
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	223,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 223,54	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MANDATO DI PAGAMENTO

Numero: 2.095

Distinta n. T792/16

Data Distinta 22/12/2016

Beneficiario:

TELEPASS S.p.A.

via Bergamini, 50

00159 ROMA (RM)

Partita IVA: 09771701001 C.F. 09771701001

Tipologia di pagamento: RID

Numero doc.	Data doc.		Importo	Delibera	Annotazioni
	27/06/2016	€	48,30		CC 125 AUTOSTRADE 9613229/D A TELEPASS
	13/09/2016	€	185,60		CC 155 FT.11902363/D AUTOSTRADE/TELEPASS
	19/09/2016	€	102,60		CC 155 FT.14469831/D AUTOSTRADE A TELEPASS
	20/12/2016	-€	119,76		CC 155 G/C N.C. 11779282/D AUTOSTRADE
59371918/T	30/05/2016	€	1,82		CC 125 SPESE CANONE 05/2016
61436673/T	30/06/2016	-€	21,57		CC 155 N.C. SU FT.61556044/T/16
61556044/T	30/06/2016	€	24,73		CC 155 CANONE E Q.ASSOCIATIVE
64008055/T	30/07/2016	€	1,82		CC 155 CANONE E STAMPE 07/2016

Il cassiere pagherà alle infrascritte persone, per la causale indicata nel presente mandato la somma di Euro:

TOTALE DEL MANDATO : € **223,54**

tramite:

MONTEPASCHI SIENA - mp/rid

TARANTO

Num c/c

CIN

ABI

CAB

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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

01-02-1P2-02913

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

cc 135

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
14619029 DEL 30-07-2016	
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	64008055/T	30-07-2016	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	14469831/D	30-07-2016	102,60
IMPORTO TOTALE			104,42

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13421

del

10 AGO. 2016

- 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.itAMAT 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
64008055/T DEL 30-07-2016 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 2016

✓

N. RIC. _____	N. IVA 2038
DATA DI REGISTR. 19/09/16	



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

01-02-1P2-02913

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	
14619029 DEL 30-07-2016	
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	64008055/T	30-07-2016	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	14469831/D	30-07-2016	102,60
IMPORTO TOTALE			104,42

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

10 AGO. 2016

del

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	☐

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 RAGONERIA 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:

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.itAMAT 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
64008055/T DEL 30-07-2016 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 2016

✓

N. RIC.	N. IVA 2038
DATA DI REGISTRAZIONE 19/09/16	

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:



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 MOBILITA
 N051030009601ZGKV 0219101612000
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA
 CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	8	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
14469831/D DEL 30-07-2016 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%	84,10	22	18,50	102,60
TOTALI			84,10		18,50	
TOTALE FATTURA €						102,60

G/C 3083



N. RIC.	N. IVA 2034
DATA DI REGISTR. 10/08/16	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13420

del 10 AGO 2016

- 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 ☐

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
22-06-2016	17:19:00	PED	TARANTO NORD - ROMA SUD	A	36,90
23-06-2016	20:16:52	PED	ROMA SUD - TARANTO NORD	A	36,90
06-07-2016	15:33:08	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
06-07-2016	16:25:29	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
07-07-2016	09:51:13	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
07-07-2016	19:30:46	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
08-07-2016	09:58:57	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
08-07-2016	14:23:44	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
Totale numero movimenti 8					IMPORTO 102,60
					TOTALE € 102,60

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	102,60	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.



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 MOBILITA'
N051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	
1821391.80	8	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
14469831/D DEL 30-07-2016 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%	84,10	22	18,50	102,60
TOTALI			84,10		18,50	
TOTALE FATTURA €						102,60

G/C 3083 ✓

N. RIC.	N. IVA 2034
DATA DI REGISTR. 10/09/16	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 13420
10 AGO 2016
- 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. P.P.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

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:

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
22-06-2016	17:19:00	PED	TARANTO NORD - ROMA SUD	A	36,90
23-06-2016	20:16:52	PED	ROMA SUD - TARANTO NORD	A	36,90
06-07-2016	15:33:08	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
06-07-2016	16:25:29	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
07-07-2016	09:51:13	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
07-07-2016	19:30:46	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
08-07-2016	09:58:57	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
08-07-2016	14:23:44	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
Totale numero movimenti			8	IMPORTO	102,60
TOTALE €					102,60

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	102,60	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

Delib. C.A. n° *At 24 SA* del

Data scadenza pagamento

DATA *28/9/16* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *29/10/16* FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *28 SET 2016* 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:

TELEPASS

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



Service amministrativo:

essediessse
 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

01-02-10L-02981

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

CC 185

CODICE CLIENTE	CODICE ID
1821391.80	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
9774105 DEL 30-05-2016	
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	59371918/T	30-05-2016	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	9613229/D	30-05-2016	48,30
IMPORTO TOTALE			50,12

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10358

del 17 GIU. 2016

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commercialista / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES EsERCIZIO / SOSTA ☐
 UES Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URS Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 UAG Ufficio Regionaria ☐
 URO 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.itAMAT 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
59371918/T DEL 30-05-2016 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 aprile 2016

6/6 2107

N. RIC.	N. IVA 1488
DATA DI REGISTRA. 27/06/16	

TELEPASS®

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. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001



Service amministrativo:

essediessse
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

01-02-10L-02981

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	
9774105 DEL 30-05-2016	
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	59371918/T	30-05-2016	1,82
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A.	9613229/D	30-05-2016	48,30
IMPORTO TOTALE			50,12

Acquisto per la mobilità motorista di Taranto

Firma n. 10388

del 17 GIU. 2016

- 10 Amministratore Delegato ☐
- 21 Direttore Generale ☐
- 34 Direttore Amministrativo ☐
- 35 Direttore Tecnico ☐
- 37 Amministratore Contratti ☐
- 41 Commesse e Marketing ☐
- 108 Controllo Bilancio ☐
- 109 Informatica / Sistemi ☐
- 20 Informatica / Statistica ☐
- 40 Manutenzione / Tecnica ☐
- 103 Risorse Umane ☐
- 110 Allen. Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
- 111 Ufficio Regionale ☐
- 112 Staff Qualità ☐

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:

TELEPASS®

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. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001

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

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
59371918/T DEL 30-05-2016 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 aprile 2016

6/6 2107

N. RIC.	N. IVA 1488
DATA DI REGISTRAZIONE	27/06/16

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° *Art. 24 Stat.* del
 Data scadenza pagamento

 DATA *28 GIU. 2016* L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA *28/6/16* FIRMA *[firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA *28 GIU. 2016* 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:



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	3	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
9613229/D DEL 30-05-2016 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%	39,59	22	8,71	48,30
TOTALI			39,59		8,71	
TOTALE FATTURA €						48,30

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 10357

del 17 GIU. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UP Approvatore Contratti ☐
- UC Commercialista / Marketing ☐
- UC Contabilità / Bilancio ☐
- UE Esattore / Sostituito ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Riscossa Umanitaria ☐
- US Add. Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1489
DATA DI REGIST. 27/06/16

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
03-05-2016	11:17:18	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
03-05-2016	13:05:32	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
04-05-2016	18:19:53	PED	TARANTO NORD - ROMA EST	A	38,70
Totale numero movimenti			3	IMPORTO	48,30
TOTALE €					48,30

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	48,30	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.



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	3	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
9613229/D DEL 30-05-2016 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%	39,59	22	8,71	48,30
TOTALI			39,59		8,71	
TOTALE FATTURA €						48,30

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

PEC: 10357
SE: 17 GIU. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- TA Direttore Amministrativo ☐
- TR Direttore Tecnico ☐
- UP Amministratore / Contabile ☐
- UP Amministratore / Marketing ☐
- UP Amministratore / Personale ☐
- ES Amministratore / Servizi ☐
- IN Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- MT Manutenzione / Utenze ☐
- MT Amministratore Gen. PARR. SINISTRI ☐
- MT Amministratore / Ragioneria ☐
- MT Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA <u>1289</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>27/06/16</u>	

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:

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
03-05-2016	11:17:18	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
03-05-2016	13:05:32	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
04-05-2016	18:19:53	PED	TARANTO NORD - ROMA EST	A	38,70
Totale numero movimenti			3	IMPORTO	48,30
TOTALE €					48,30

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	48,30	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA D'ATERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA D'ATERRA 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

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

28 GIU. 2016

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

28/06/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GIU. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22-12-2016

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

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

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

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

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

cc 157

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
61556044/T DEL 30-06-2016 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	1,38	22	0,30	1,68
122	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	6,20	22	1,36	7,56
10	QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO	ESENTE ART. 10/1				15,49
TOTALI			7,58		1,66	
TOTALE FATTURA €						24,73

COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone del servizio per i Telepass in Suo possesso per il periodo da maggio 2016 a giugno 2016

Azzur
 Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 12030
 del 14 LUG. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- CA Direttore Amministrativo ☐
- CT Direttore Tecnico ☐
- CO Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CE Contabilità / Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Risorse Umane ☐
- AGC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- MAC Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____	N. IVA <u>1940</u>
DATA DI REGISTR. <u>13/09/16</u>	



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



3580

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA N
051030009601ZGKV 0219101612000
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TAAMAT 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	
12059929 DEL 30-06-2016	
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	61556044/T	30-06-2016	24,73
NOTA DI CREDITO TELEPASS SPA	61436673/T	30-06-2016	-21,57
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	11902363/D	30-06-2016	185,60
NOTA DI CREDITO AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	11779282/D	30-06-2016	-119,76
IMPORTO TOTALE			69,00

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
61556044/T DEL 30-06-2016 TELEPASS-VIACARD		1030	15801

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	IMPORTO IVA	IMPORTO
122	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE	IVA 22%	1,38	22	0,30	1,68
122	CANONE LOCAZIONE TELEPASS	IVA 22%	6,20	22	1,36	7,56
10	QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO	ESENTE ART. 10/1				15,49
TOTALI			7,58		1,66	
TOTALE FATTURA €						24,73

COMUNICAZIONI

Importo relativo al canone del servizio per i Telepass in Suo possesso per il periodo da maggio 2016 a giugno 2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prov. n. **12030**
del **14 LUG. 2016**

- 41 Amministratore Delegato ☐
- 21 Direttore Generale ☐
- 14 Direttore Amministrativo ☐
- 28 Direttore Tecnico ☐
- 147 Dirigenti / Contratti ☐
- 1018 Commercialisti / Marketing ☐
- 1021 Contabilità Bilancio ☐
- 1025 Economia / Sost. ☐
- 103 Informatica / Statistica ☐
- 1010 Manutenzione / Tecnica ☐
- 1011 Pianificazione ☐
- 102 Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- 104 Ufficio Ragioneria ☐
- 1010 Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **1940**
DATA DI REGISTR. **13/09/16**

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 RAGONERIA 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:



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



3580

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	
12059929 DEL 30-06-2016	
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	61556044/T	30-06-2016	24,73
NOTA DI CREDITO TELEPASS SPA	61436673/T	30-06-2016	-21,57
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	11902363/D	30-06-2016	185,60
NOTA DI CREDITO AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	11779282/D	30-06-2016	-119,76
IMPORTO TOTALE			69,00

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 14-9-16	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 14/09/16	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 SET. 2016	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:



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	39	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
11902363/D DEL 30-06-2016 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%	152,13	22	33,47	185,60
TOTALI			152,13		33,47	
TOTALE FATTURA €						185,60

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12032

del 14 LUG. 2016

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Ufficio Approdi e Controlli
- ☐ UCM Ufficio Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Ufficio Contabilità e Bilancio
- ☐ UES Ufficio EsERCIZIO / SOSTA
- ☐ UIS Ufficio Informatica / Statistica
- ☐ UMT Ufficio Manutenzione / Tecnica
- ☐ URT Ufficio Risorse Umane
- ☐ UAG Ufficio Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Ufficio Staff Qualità

30
 N. RIC. 3023 N. IVA 1839
 DATA DI REGISTRAZIONE 13/09/16

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
19-02-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
19-02-2015		PED	TARANTO NORD - BITONTO	A	5,80
16-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
16-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
19-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
19-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
20-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
20-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
24-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
24-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
08-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
08-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
09-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
09-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
14-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
14-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
18-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
18-04-2015		PED	TARANTO NORD - BITONTO	A	5,80
21-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
21-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
14-05-2015		PED	ACQUAVIVA F. - TARANTO NORD	A	3,40
14-05-2015		PED	BARI SUD - ACQUAVIVA F.	A	1,50
14-05-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
29-05-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
29-05-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
04-06-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
04-06-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
06-06-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
06-06-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
10-06-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
10-06-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
31-05-2016	06:37:33	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
31-05-2016	19:39:29	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
31-05-2016	21:33:45	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
06-06-2016	16:40:38	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
07-06-2016	10:57:33	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
07-06-2016	19:34:13	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
08-06-2016	18:01:51	PED	BITONTO - TARANTO NORD	A	5,90
09-06-2016	21:28:48	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
Totale numero movimenti			39	IMPORTO	185,60
TOTALE €					185,60

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	185,60	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.



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	39	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
11902363/D DEL 30-06-2016 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%	152,13	22	33,47	185,60
TOTALI			152,13		33,47	
TOTALE FATTURA €						185,60

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 12032

del 14 LUG. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DAP Appalti / Contratti ☐
- DCM Commerciale / Marketing ☐
- DDB Bilancio ☐
- DES Esercizio / Sosta ☐
- DIS Informatica / Statistica ☐
- DMT Manutenzione / Tecnica ☐
- DRO Risorse Umane ☐
- DAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

30

N. RIC. <u>3023</u>	N. IVA <u>1139</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>13/08/16</u>	

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:

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0474406543					
19-02-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
19-02-2015		PED	TARANTO NORD - BITONTO	A	5,80
16-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
16-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
19-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
19-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
20-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
20-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
24-03-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
24-03-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
08-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
08-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
09-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
09-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
14-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
14-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
18-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
18-04-2015		PED	TARANTO NORD - BITONTO	A	5,80
21-04-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
21-04-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
14-05-2015		PED	ACQUAVIVA F. - TARANTO NORD	A	3,40
14-05-2015		PED	BARI SUD - ACQUAVIVA F.	A	1,50
14-05-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
29-05-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
29-05-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
04-06-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
04-06-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
06-06-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
06-06-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
10-06-2015		PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
10-06-2015		PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
31-05-2016	06:37:33	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
31-05-2016	19:39:29	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
31-05-2016	21:33:45	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
06-06-2016	16:40:38	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
07-06-2016	10:57:33	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	4,80
07-06-2016	19:34:13	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
08-06-2016	18:01:51	PED	BITONTO - TARANTO NORD	A	5,90
09-06-2016	21:28:48	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	4,80
Totale numero movimenti			39	IMPORTO	185,60
TOTALE €					185,60

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	185,60	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
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA 14-9-16	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 14/09/16	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-12-2016	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: