

7786



ESERCIZIO 20 16

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2082

ICCPDA

RND

\_\_\_\_\_

**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	2.082	21/12/2016			€ 96.403,58

**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

DICONSÌ EURO: novantaseimilaquattrocentotre,58

PAGAMENTO:

RID

IBAN:

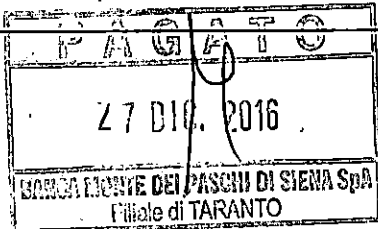
**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CC 155 RATA N.11-12-13-14 CANONE DI LOCAZIONE + TASSA PROPRIETA'

PAGAMENTO FATTURE N.

174798 G FTG, 196484 G FTG, 219071FTG, 221360 G FTG, 241520 G FTG

IMPORTO LORDO	€	96.403,58
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	96.403,58



		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE    DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	IMPORTO LORDO	€ 96.403,58	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

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	2.082	21/12/2016			€ 96.403,58

**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: novantaseimilaquattrocentotré,58

PAGAMENTO:

RID

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CC.155 RATA N.11-12-13-14 CANONE DI LOCAZIONE + TASSA PROPRIETA'

PAGAMENTO FATTURE N.

174798 G FTG, 196484 G FTG, 219071FTG, 221360 G FTG, 241520 G FTG

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	96.403,58
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	96.403,58

		<b>CASSA</b>	<b>CASSA</b>
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€	96.403,58
	<b>PREVISIONE</b>	€	0,00
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€	0,00
	<b>DISPONIBILITA'</b>	€	0,00
<b>ESTREMI DELIBERA'</b>			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



ID: OBXAN52KKEM  
DCOPI0458  
MIX Bari - PMS1  
118351-3022013 - 0318/0580

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  
al verificarsi 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.

AMAT S P A  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

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

Prd. n. 19680  
del 22 NOV. 2016

- AD Amministratore Delegato
- DS Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UA Appalti / Contratti
- UC Commercial / Marketing
- UCB Contabilità Financio
- UES Esercizio / Sosta
- US Informatica / Statistica
- UM Manutenzione / Tecnica
- URR Risorse Umane
- UAG Azion Gen. PP.RR. SINISTRI
- REG Ufficio Ragioneria
- SDQ Staff Qualità

*ce 155*

**Fattura N. 241520 G FTG**

Data Emissione	04/11/2016
Scadenza	01/12/2016
Totale	23.460,04

**Cliente**

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

118351 3022013 - 0318/0580 - 1/1 - 1/2 - 863/1478



**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**  
Nuova energia per le imprese.  
<http://agevolazioni.iccreabancalmpresa.it>

Fattura N.  
Data Emissione

241520 G FTG  
04/11/2016

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Canone di locazione N. 14 di 72	4159940001	01/12/2016	19.213,54	22
Spese per calcolo indicizzazione del 31/10/2016	4159940001	01/12/2016	10,00	22
Spese d'incasso	4159940001	01/12/2016	6,00	22
		<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importi</b>
CODICE 22 - 22%		19.229,54	4.230,50	
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>				<b>23.460,04</b>

Annotazioni

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 27719  
DATA DI REGISTR. 24/11/16



ID: OBXAN52KKEM  
DCOPI0468  
MIX Bari - PMS1  
118351-3022013 - 0318/0580

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  
al verificarsi 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  
inviolate tramite posta  
elettronica o via fax.

AMAT S P A  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

**AMAT**  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto  
Pro. n. 19/180  
del 22 NOV. 2016

- FD Amministratore Delegato
- DE Direttore Generale
- DR Direzione Amministrativa
- DT Direzione Tecnica
- DAI Appalti / Concessioni
- COM Commerciale / Marketing
- CON Contabilità / Bilancio
- ES Esercizio / Sesta
- IN Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- PR Personale Umane
- AC Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
- RG Ufficio Ragionerie
- STI Staff Qualità

**Fattura N. 241520 G FTG**

Data Emissione	04/11/2016
Scadenza	01/12/2016
Totale	23.460,04

**Cliente**

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

**SabatiniTer e SuperAmmortamento**

Nuova energia per le imprese

<http://agevolazioniiccreabancalmpresa.it>

<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° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
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 RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA _____

<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 _____

<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 _____

NOTE:

---



---



---



---

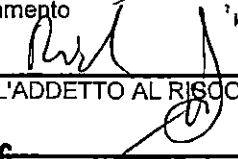
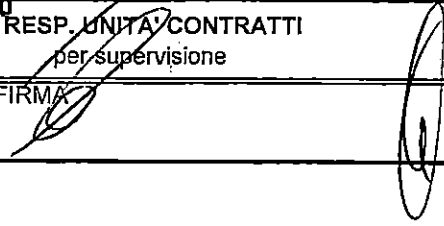
Fattura N. **241520 G FTG**  
Data Emissione **04/11/2016**

Canone di locazione N. 14 di 72	4159940001	01/12/2016	19.213,54	22
Spese per calcolo indicizzazione del 31/10/2016	4159940001	01/12/2016	10,00	22
Spese d'incasso	4159940001	01/12/2016	6,00	22
CODICE 22 - 22%			19.229,54	4.230,50
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>				<b>23.460,04</b>

Annotazioni

N. RIC. _____	N. IVA <u>2719</u>
DATA DI REGISTR. <u>24/11/16</u>	



<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° <b>32</b> del <b>15</b>	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>30 NOV. 2016</b>	
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
<b>30/10/16</b>	

<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 RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>25 NOV. 2016</b>	
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
<b>21-12-2016</b>	

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

<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

<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

NOTE:

---



---



---



---

Sede legale:  
via Lucrezia Romana, 41/47  
00178 Roma

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Soggetta ad attività di direzione  
e coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. Iscritta nel  
registro delle imprese di Roma  
C.F. 04774801007. Aderente al fondo  
nazionale di garanzia.

Capitale sociale Euro 674.765.268,55 i.v.  
Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 47224  
Iscritta all'albo delle banche di cui all'art.15 d.lgs. 385/93  
al n. 5205 - Cod. ABI n. 32237

Tel. +39 0672071  
Fax +39 0672078409  
R.I. 0122101003  
C.F. 02820100580  
info@iccreabancalmpresa.it  
www.iccreabancalmpresa.it  
Numero Verde 800-525454



DC00S1339  
MIX MIX - CP Bar - PMS1  
117289-2997612 - 0102/0535

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  
al verificarsi 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 (CI 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.

AMAT S P A  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

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

Prot. n. 18761

del 10 NOV. 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. PP.RR. SMASSTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STG Staff Qualità

*CC 155*

**Fattura N. 221360 G FTG**

Data Emissione	19/10/2016
Scadenza	02/11/2016
Totale	2.600,02

**Cliente**

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G010301580100000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2305  
DATA DI REGISTR. 15/11/16

117289 2997612 - 0102/0535 - 1/2 - 1/4 - 21511464



**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**  
Nuova energia per le imprese.  
<http://agevolazioni.iccreabancalmpresa.it>

**Fattura N. 221360 G FTG**  
**Data Emissione 19/10/2016**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprieta' autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprieta' autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese d'incasso	4159940001	19/10/2016	6,00	22

	Imponibile	I.V.A.	Importi
CODICE 85 - Escluso Art. 15, c.1,n.3	2.468,70	0,00	
CODICE 22 - 22%	106,00	23,32	
<b>BOLLO</b>			<b>2,00</b>
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>			<b>2.600,02</b>

**Annotazioni**

Imposta di bollo assolta in modo virtuale autorizz. Dir. Reg. Entrate Sez. Staccata Roma n. 5919/94 Rep. 2T del 20/06/94



contrattuale. Detti oneri saranno determinati sulla base delle esposizioni via via generate dai sopradetti pagamenti, al lordo delle imposte applicando il tasso indicato nelle Condizioni particolari. Le parti concordano, altresì, che non si darà luogo ad addebiti per importi risultanti inferiori ad Euro 26=, al netto di Iva.

**art. 10 - Esonero da responsabilità - Legittimazione ad agire -** Per i motivi per i quali il concedente ha acquistato i beni scelti dall'utilizzatore e per la funzione finanziaria del presente contratto, come indicato in premessa, ogni responsabilità, onere e rischio comunque connessi ai beni, anche se causati da persona diversa dall'utilizzatore, sono ad esclusivo carico dell'utilizzatore stesso. Inoltre l'utilizzatore sarà responsabile per i danni a persone, animali e cose. Pertanto, l'utilizzatore manleva il concedente da ogni richiesta o pretesa da parte di terzi, impegnandosi a risarcirlo, anche oltre i limiti dell'eventuale copertura assicurativa, per ogni pregiudizio, danno e spesa che possano derivargli. L'utilizzatore garantisce il concedente per l'esatto adempimento del fornitore (art. 1381 c.c.) e riconosce che nessuna responsabilità potrà essere imputata al concedente per l'inadempimento del fornitore per: (i) la mancata o ritardata consegna dei beni (ii) le eventuali difformità (iii) la mancata omologazione (iv) i vizi palesi ed occulti (v) i difetti di funzionamento (vi) l'inidoneità o il mancato rendimento dei beni.

Nei casi sopra indicati, l'utilizzatore rinuncia fin da ora a chiedere la risoluzione del contratto, la diminuzione o sospensione del corrispettivo, il risarcimento danni e/o indennità e a rinunciare a qualunque altra rivendicazione nei confronti del concedente, anche se i beni non siano stati utilizzati per qualsivoglia ragione.

Il concedente peraltro si obbliga a concordare con il fornitore che le garanzie derivanti dalla compravendita siano estese anche all'utilizzatore, che sarà legittimato, anche quale mandatario nel proprio interesse (in rem propriam), alla denuncia di cui all'art. 1495 c.c. nel maggior termine risultante nell'ordine di acquisto. Ove ciò non si rendesse possibile, le garanzie saranno attivate dal concedente, su richiesta scritta dell'utilizzatore, in nome proprio, ma a cura, rischio e spese dell'utilizzatore medesimo.

**art. 11 - Immatricolazione - Documenti di circolazione - Licenze - Tasse - Utilizzo e manutenzione dei beni -** Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 3 della Legge 80/05 e 91, comma 1, del Codice della Strada (D.Lgs. 285/92), il concedente conferisce mandato all'utilizzatore affinché in suo nome e conto:

(i) provveda alla prima iscrizione dei beni oggetto del presente contratto di locazione finanziaria al Pubblico Registro Automobilistico (P.R.A.) a nome del concedente, quale proprietario del veicolo, con l'indicazione dell'utilizzatore sui documenti di circolazione; (ii) sottoscriva la relativa istanza dell'acquirente; (iii) svolga ogni altro adempimento per l'immatricolazione del veicolo stesso.

L'utilizzatore si obbliga a:

- (a) provvedere a sua cura e spese e sotto la sua responsabilità alla immatricolazione ed iscrizione del veicolo;
- (b) ottenere tempestivamente l'idonea e completa documentazione e tutte le autorizzazioni o licenze e altro previsto dalla legge e dai regolamenti per l'uso, la gestione e l'esercizio dei beni;
- (c) svolgere a proprie cura e spese le pratiche per gli eventuali collaudi, rinnovo di autorizzazioni e licenze e per ogni eventuale variazione documentale, inviando immediatamente al concedente copia dei documenti regolarizzati;
- (d) consegnare al concedente copia della "Nota P.R.A." (o della richiesta) e l'originale del Certificato di Proprietà, entro 60 giorni dalla immatricolazione;
- (e) sostenere il costo e l'onere del pagamento di qualsiasi tassa diretta o indiretta, presente o futura, permanente od "una tantum", relativa alla proprietà, alla circolazione ed all'uso dei beni, nell'ammontare stabilito dai competenti Organi e fino all'eventuale compravendita, restituzione o perdita di possesso o radiazione. L'utilizzatore è responsabile per gli eventuali ritardi od omissioni di pagamento;
- (f) conservare tutti i documenti (certificati, licenze, concessioni ed autorizzazioni e/o i contrassegni, ricevute dei pagamenti) che dovranno accompagnare i beni durante la loro circolazione ed uso.

Con particolare riferimento all'obbligo di cui al precedente punto e) è posto a carico dell'utilizzatore il costo e l'onere del pagamento della tassa di proprietà automobilistica (qui di seguito "bollo auto"), così come espressamente previsto dall'art. 7 comma 2 della L. 99/2009. Con la sottoscrizione del presente contratto l'utilizzatore conferisce al concedente espresso mandato irrevocabile per il pagamento, in suo nome e per suo conto, del bollo auto. Detto mandato deve intendersi valido ed efficace per tutta la durata del presente contratto e/o di sue eventuali cessioni o variazioni. Al riguardo l'utilizzatore accetta sin da ora che il pagamento del bollo auto sarà effettuato da agenzia di fiducia del concedente e pertanto autorizza espressamente il concedente medesimo alla trasmissione a detta agenzia dei propri dati.

A fronte del pagamento del bollo auto, il concedente provvederà a riaddebitare all'utilizzatore in un'unica soluzione, ovvero in 1 rata qualora espressamente richiesto per iscritto dall'utilizzatore stesso, l'importo pagato oltre ad una commissione di 10 euro oltre IVA a titolo di corrispettivo per ciascun pagamento effettuato.

L'utilizzatore si obbliga sotto la propria responsabilità a: 1) custodire ed usare i beni con diligenza, nel rispetto delle norme di legge e di regolamento, anche a carattere locale, particolarmente in materia di antinfortunistica, antinquamento e



DCOOS1339  
MIX MIX - CP Bari - PMS1  
117289-2997612 - 0102/0535

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  
al verificarsi 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.

**AMAT S P A**  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

Azienda per la mobilità nel centro di Taranto

Prot. n. 18761

del 10 NOV. 2016

- AD Amministratore Delegato
- UG Direzione Generale
- DA Direzione Amministrativa
- DT Direzione Tecnica
- UAP Acquisti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Finanziaria
- UES Esercizio / Servizi
- UIS Informatica / Statistica
- UMI Manutenzione / Tecnica
- URU Ricerche Umanistiche
- UAG Affari Gen. e Aff. Spec.
- RAG Ufficio Ragioneria
- STG Staff Qualità

**Fattura N. 221360 G FTG**

Data Emissione	19/10/2016
Scadenza	02/11/2016
Totale	2.600,02

**Cliente**

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G010301580100000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA.

N. RIC. .... N. VA 2505  
DATA DI REGISTRAZIONE 15/11/16

**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**

*Nuova energia per le imprese*

<http://agevolazioni.iccreabancaimpresa.it>

<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° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
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 RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</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>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

<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 _____

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

NOTE:

---



---



---



---



---

**Fattura N. 221360 G FTG**  
**Data Emissione 19/10/2016**

Descrizione	Codice	Data	Importo	Importo Netto
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Pagamento tassa di proprietà autoveicoli per vs conto per il periodo dal 01/10/2016 al 30/09/2017 - TASSA AUTOMOBILISTICA MOTRICE	4159940001	19/10/2016	246,87	85
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese servizio pagamento tassa di proprietà autoveicoli	4159940001	19/10/2016	10,00	22
Spese d'incasso	4159940001	19/10/2016	6,00	22





Sede legale:  
via Lucrezia Romana, 41/47  
00178 Roma

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Sede legale in via Lucrezia Romana n. 41/47  
C. di coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. iscritta nel  
registro delle imprese di Roma  
C.I. 0477480029. Aderenze al fondo  
nazionale di garanzia.

Capitale sociale Euro 674.765.258,55 I.V.  
Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - P.E.A. n. 217224  
Iscritta all'albo delle banche di cui all'art. 13 di legge 385/93  
al n. 5405 - Cod. ABI n. 9237

tel. +39 06 72071  
fax +39 06 72073009  
P. 0122141003  
C.I. 0282090080  
info@iccreaibancalmpresa.it  
www.iccreaibancalmpresa.it  
Numero Verde 800-525454

	Importo	Importo	Importo
CODICE 85 - Escluso Art. 15, c. 1, n. 3	2.468,70	0,00	
CODICE 22 - 22%	106,00	23,32	
<b>BOLLO</b>			<b>2,00</b>
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>			<b>2.600,02</b>

**Annotazioni**

Imposta di bollo assolta in modo virtuale autorizz. Dir. Reg. Entrate Sez. Staccata Roma n. 5919/94 Rep. 2T del 20/06/94

117289 2997612 - 010210535 - 2/2 - 3/4 - 2171164



<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°	del
Data scadenza pagamento <i>15-11-16</i>	
DATA <i>15-11-16</i>	L'ADDETTO AL RISCOCCO <i>[Signature]</i>
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA <i>15/11/16</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

<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 RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>15 NOV. 2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA <i>21-12-2016</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

<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

<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

NOTE:

---



---



---



---

Sede legale:  
via Lucrezia Romana, 41/47  
00178 Roma

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.  
Soggetta ad attività di direzione  
e coordinamento da parte di  
Iccrea Banca S.p.A. Iscritta nel  
registro delle imprese di Roma  
C.F. 04774801007. Aderente al fondo  
nazionale di garanzie.

Capitale sociale Euro 674.765.258,55 I.v.  
Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n. 47224  
Iscritta all'albo delle banche di cui all'art.13 dlgs.385/93  
al n. 5405 - Cod. ABI n. 3723,7

Tel. +39 06.72071  
Fax +39 06.72078409  
PI. 012214003  
C.F. 02820100980  
info@iccreabancaicrea.it  
www.iccreabancaicrea.it  
Numero Verde 800-525454



ID: OBXANWIPNTP  
DCOPI0458  
MIX Bari - PMS1  
115835-2884258 - 0264/0479

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  
al verificarsi 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 ICFE;  
del bollo auto. Operare on-line  
scaricando dal sito copia dei  
documenti contrattuali o  
richiedere fatture che verranno  
inviata tramite posta  
elettronica o via fax.

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

Agente per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 17358

dat. 20 OTT. 2016

- AD: Amministratore Delegato
- CG: Direttore Generale
- CA: Direttore Amministrativo
- DT: Direttore Tecnico
- IAP: Appalti / Contratti
- ICM: Commerciale / Marketing
- UCB: Contabilità Bilancio
- IES: Esigenze / Sesto
- IS: Informatica / Statistica
- ISF: Interventive / Tecnica
- RS: Risorse Umane
- IPS: Inter. Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- IRG: Ufficio Ragioneria
- ITQ: SaaS Qualità

*CC 155*

**Fattura N. 219071 G FTG**

Data Emissione	07/10/2016
Scadenza	01/11/2016
Totale	23.447,84

**Cliente**

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

N. RIC. .... N. IVA 2400  
DATA DI REGISTR. 31/10/16

115835 2984258 - 0264/0479 - 1/1 - 1/2 - 669/1384



**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**  
Nuova energia per le imprese.  
<http://agevolazioni.iccreabancaicrea.it>





ID: OBXANWIPNTP  
DCOPI0458  
MIX Bari - PMS1  
115835-2664258 - 0264/0479

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  
al verificarsi 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 ICF 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.

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

Area  
Fattura per la società Taranto

7338

20 OTT. 2016

- Area Esigono
- Clienti Domestici
- Clienti Commercialisti
- Clienti Tecnici
- Agenti / Canali
- Commerciali / Marketing
- Clienti B2B / Banca
- Esigono / Scelte
- Assistenza / Assistenza
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Altri Can. P.P.P.R. SINISTRI
- Ufficio Ragioneria
- Staff Qualità

**Fattura N. 219071 G FTG**

Data Emissione	07/10/2016
Scadenza	01/11/2016
Totale	23.447,84

**Cliente**

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015501000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

N. R.C. \_\_\_\_\_ N. IVA 2400  
DATA DI REGISTR. 31/10/16

115835 2964258 - 0264/0479 - 1/1 - 1/2 - 669/1384



**Sabatini Ter e Super Ammortamento.**  
Nuova energia per le imprese  
<http://agevolazioni.iccreabancalmpresa.it>



Fattura N. **219071 G FTG**  
Data Emissione **07/10/2016**

DESCRIZIONE	CODICE	DATA	IMPORTO	IMPOSTA
Canone di locazione N. 13 di 72	4159940001	01/11/2016	19.213,54	22
Spese d'incasso	4159940001	01/11/2016	6,00	22
CODICE 22 - 22%			19.219,54	4.228,30
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>			<b>23.447,84</b>	

Annotazioni



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 32</i>	del <i>2015</i>
Data scadenza pagamento <i>1/11/16</i>	
DATA <i>21/11/16</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>04/11/16</i>	FIRMA <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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>31/12/2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>21-12-2016</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

NOTE:

---



---



---



---



---



---



ID: OBXANCMKMFM  
DCOPI0458  
MIX Bari - PMS1  
110666-2843974 - 0220/0481

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  
al verificarsi 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 IC 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.

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

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

Prot. n. 13751  
22 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. PP.RR. SINISTRA
  - RAG Ufficio Ragioneria
  - STQ Staff Qualità

*cc-155*

**Fattura N. 174798 G FTG**

Data Emissione	05/08/2016
Scadenza	01/09/2016
Totale	23.447,84

**Cliente**

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

110666 2843974 - 0220/0481 - 1/1 - 1/2 - 497/1060



**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**  
Nuova energia per le imprese.  
<http://agevolazioni.iccreabancalmpresa.it>





ID: OBXANCMKMF  
DCOP10458  
MIX Bari - PMS1  
110666-2843974 - 0220/0481

REF. 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  
al verificarsi 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  
inviati tramite posta  
elettronica o via fax.

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

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

Prot. n. 13751  
del 22 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

**Fattura N. 174798 G FTG**

Data Emissione	05/08/2016
Scadenza	01/09/2016
Totale	23.447,84

**Cliente**

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

110666 2843974 - 0220/0481 - 1/1 - 1/2 - 49771060



**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**  
Nuova energia per le imprese  
<http://agevolazioni.iccreabancalmpresa.it>

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 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
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:

---



---



---



---



---

Fattura N. **196484 G FTG**  
Data Emissione **09/09/2016**

Descrizione	Codice	Data	Importo	IVA
Canone di locazione N. 12 di 72	4159940001	01/10/2016	19.213,54	22
Spese d'incasso	4159940001	01/10/2016	6,00	22
<b>CODICE 22 - 22%</b>			<b>19.219,54</b>	<b>4.228,30</b>
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>				<b>23.447,84</b>

Annotazioni

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA **2134**  
DATA DI REGISTR. **27/09/16**

<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° <b>32</b> del <b>15</b>	
Data scadenza pagamento <b>16/10</b>	
DATA <b>29/9/16</b>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA <b>03/10/16</b>	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 RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <b>28 SET 2016</b>	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<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

<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

NOTE:



ID: OBXANL8K322  
DCOPI0458  
MIX Bari - PMS1  
113143-2902091 - 0230/0472

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  
al verificarsi 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 IC e  
del bollo auto. Operare on-line,  
scaricando dal sito copia dei  
documenti contrattuali o  
richiedere fatture che verranno  
inviato tramite posta  
elettronica o via fax.

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15387  
del 21 SET. 2016

cc 155

- 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

**Fattura N. 196484 G FTG**

Data Emissione	09/09/2016
Scadenza	01/10/2016
Totale	23.447,84

**Cliente**

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G0103015801000000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

113143 2902091 - 0230/0472 - 1/1 - 1/2 - 553/1084



**SabatiniTer e SuperAmmortamento.**  
Nuova energia per le imprese.  
<http://agevolazioni.iccreabancaimpresa.it>



**Fattura N. 196484 G FTG**  
**Data Emissione 09/09/2016**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Canone di locazione N. 12 di 72	4159940001	01/10/2016	19.213,54	22
Spese d'incasso	4159940001	01/10/2016	6,00	22
		<b>Imponibile</b>	<b>IVA</b>	<b>Importi</b>
CODICE 22 - 22%		19.219,54	4.228,30	
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>				<b>23.447,84</b>

Annotazioni

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA 2134  
DATA DI REGISTR. 27/09/16



ID: OBXANL8K322  
DCOPI045B  
MIX Bari - PMS1  
113143-2902091 - 0230/0472

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  
al verificarsi 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 ICF e  
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.

**AMAT S.P.A.**  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **15387**  
del **21 SET. 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
- URS Risorse Umane
- UAG Affari Con. PRR, SINTET
- PAG Ufficio Ragionerie
- STG Stan. Qualità

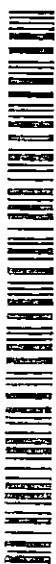
**Fattura N. 196484 G FTG**

Data Emissione	09/09/2016
Scadenza	01/10/2016
Totale	23.447,84

**Cliente**

Denominazione	AMAT S.P.A.
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT06G010301580100000008768 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

113143 2902091 - 0230/0472 - 1/1 - 1/2 - 553/1084



**SabatiniTer e SuperAmmortamento**  
Nuova energia per le imprese  
<http://agevolazioni.iccreabancalmpresa.it>

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

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

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

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

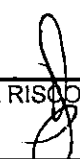
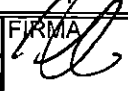
NOTE:

Fattura N. **174798 G FTG**  
Data Emissione **05/08/2016**

DESCRIZIONE	CODICE	DATA	IMPORTO	IVA
Canone di locazione N. 11 di 72	4159940001	01/09/2016	19.213,54	22
Spese d'incasso	4159940001	01/09/2016	6,00	22
CODICE 22 - 22%			19.219,54	4.228,30
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>				<b>23.447,84</b>

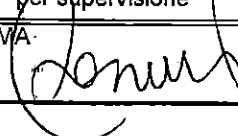
Annotazioni

N. RIC. ....	N. IVA <b>2133</b>
DATA DI REGISTR. <b>27/08/16</b>	

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° <u>32</u> del <u>15</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>29/9/16</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>03/10/16</u>	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 <u>28 SET. 2016</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-12-2016</u>	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: