

T.100/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 243

LEASYS SPA

CANONI

**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	243	22/02/2017			€ 373,34

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

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: trecentosettantatre,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

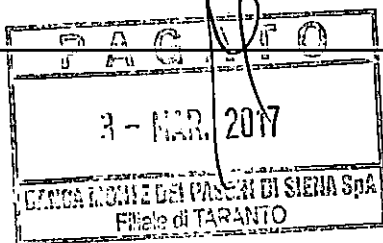
CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE "ES734TV" 09/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

201610383982 CIG ZA005F4C02

IMPORTO LORDO	€	373,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	373,34



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 373,34	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT96P0200809440000500014931
NR.SCT: 218404643 CRO: A1005886946
DATA ORDINE: 03.03.2017
TRANSACTION ID: A100588694601030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
MILANO DIREZ
CIB OPERATIONAL BRANCH MILANO MI
BENEFICIARIO: LEASYS SPA

DT REG : 07.03.2017
IMPORTO: 373,34
NOTE: FATT 201610383982 CIG ZA005F4C02
MANDATO NUM. 243

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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	243	22/02/2017			€ 373,34

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

LEASYS S.p.A

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: trecentosettantatre,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE "ES734TV" 09/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

201610383982 CIG ZA005F4C02

IMPORTO LORDO	€	373,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	373,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 373,34	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 # 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FCA Bank S.p.A.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

FATTURA: 0000201610383982
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2017
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALiquota IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.: 1184002394-1000210954 del 17/10/2013 ES734TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.09.2016 - 30.09.2016 Canone servizio: 01.09.2016 - 30.09.2016	153,19 152,83	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	153,19	
Totale canone servizio	152,83	

IMPONIBILE	ALiquota IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
306,02	Vend. IVA 22%	67,32	

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 176/9

del 26 OTT. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- URP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UES Contratti Bilancio ☐
- IES Esercizio / Soste ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- EAT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- URC Affari Co. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- SFO Staff Qualità ☐

Totale fattura	373,34
Totale numero contratti	1

N. RIC. _____	N. IVA <u>2646</u>
DATA DI REGIST. <u>23/11/16</u>	

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 # 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FCA Bank S.p.A.

FATTURA: 0000201610383982
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2017
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALiquOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.: 1184002394-1000210954 del 17/10/2013 ES734TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.09.2016 - 30.09.2016 Canone servizio: 01.09.2016 - 30.09.2016	153,19 152,83	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	153,19	
Totale canone servizio	152,83	

IMPONIBILE	ALiquOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
306,02	Vend. IVA 22%	67,32	

Amat
*Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prov. n. 17619

del 26 OTT. 2016

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ R&D
- ☐ R&D / Contratti
- ☐ R&D / Commerciali / Marketing
- ☐ R&D / Contratti / Branding
- ☐ R&D / Servizi / Supporto
- ☐ R&D / Informatica / Statistica
- ☐ R&D / Manutenzione / Tecnica
- ☐ R&D / Risorse Umane
- ☐ R&D / Affari Gen. / CORR. SINISTRI
- ☐ R&D / Ufficio Regionale
- ☐ R&D / Stadi Qualità

Totale fattura	373,34
Totale numero contratti	1

N. RIC. _____	N. IVA <u>2646</u>
DATA DI REGIST. <u>23/11/16</u>	

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

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

*31-1-17*DATA *23 NOV. 2016* L'ADDETTO AL RISCOIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *23/11/16* FIRMA *[Signature]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *23 NOV 2016* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *28-02-2017* FIRMA *[Signature]*
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: