1448/17

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

ESERCIZIO 20 17

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 948

ANGARONE ASCENSORI S.R.L

Canv. ASCENSORE

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2017 | 948 | 31/07/2017 | | | 1.689,68 |

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

ANGARONE ASCENSORI S.r.l.

VIA BEGONIE, 44/L

74122 TARANTO - LAMA (TA)
Partita IVA: 02602640738 C.F. 02602640738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentoottantanove e 68 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT66P0881715800004000006739

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.ASCENSORE

PAGAMENTO FATTURE N. CIG. ZA71F893C4
123, 122, 121 CIG.2411C4B24C
↓
CIG Z2A1B58372

PAGATO
02 AGO. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

| | |
|---|---|
| IMPORTO LORDO | 1.689,68 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00 |
| IMPORTO | 1.689,68 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO | 1.689,68 | |
| | PREVISIONE | | |
| ESTREMI DELIBERA | PROG. ORDINATIVI EMESSI | | |
| | DISPONIBILITA' | | |

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT66P0881715800004000006739
NR.SCT: 250800902 CRO: A1020856730
DATA ORDINE: 02.08.2017
TRANSACTION ID: A10208567300103048158011580 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: B.C.C. SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE
TARANTO TA
FILIALE DI TARANTO
BENEFICIARIO: ANGARONE ASCENSORI SRL

DT REG : 04.08.2017
IMPORTO: 1.689,68
NOTE: CIG ZA71F893C4 FT 123 CIG Z2A1B5B3
MANDATO NUM. 948

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

ST2392 7/09 - step.it

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2017 | 948 | 31/07/2017 | | | 1.689,68 |

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

ANGARONE ASCENSORI S.r.l.

VIA BEGONIE, 44/L

74122 TARANTO - LAMA (TA)
Partita IVA: 02602640738 C.F. 02602640738
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentoottantanove e 68 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT66P0881715800004000006739

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.ASCENSORE

PAGAMENTO FATTURE N. CIG. ZA71F893C4
123, 122, 121 CIG.2411C4B24C
CIG Z2A1353372

| | |
|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | 1.689,68 |
| **TOTALE RITENUTE** | 0,00 |
| **IMPORTO** | 1.689,68 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | 1.689,68 | |
| | **PREVISIONE** | | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | | |
| | **DISPONIBILITA'** | | |

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

**Fattura** 123
Data 20/02/2017
Rif. 6274
Cont Cod. 370

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a
Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Canone manutenzione dal 01/10 al 31/12/2016 | 1 | 22 | 274,98 | 274,98 |
| | C.I.G. ZA71F893C4 | | | | |
| | AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3067 del 22 FEB. 2017 | | | | |
| | 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 ☐ | | | | |

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 274,98 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 60,50 |
| IVA | Diversa | |
| **TOTALE Documento €** | | **335,48** |

Acconto €

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

N. RIC. 4749 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 494
DATA DI REGISTR. 02/03/17

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

**Fattura** 123
Data 20/02/2017
Rif. 6274
Cont Cod. 370

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Canone manutenzione dal 01/10 al 31/12/2016 | 1 | 22 | 274,98 | 274,98 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3067
del 22 FEB. 2017
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 ☐
☐

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 274,98 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 60,50 |
| IVA | Diversa | |
| **TOTALE Documento €** | | **335,48** |

Acconto €

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

N. RIC. 4749 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 494
DATA DI REGISTR. 02/03/17

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

| | | |
|---|---|---|
| | **Fattura** | **123** |
| | Data | 20/02/2017 |
| | Rif. | 6274 |
| Cont | Cod. | 370 |

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Canone manutenzione dal 01/10 al 31/12/2016 | 1 | 22 | 274,98 | 274,98 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3067
del 22 FEB. 2017
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

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 274,98 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 60,50 |
| IVA | Diversa | |
| **TOTALE Documento €** | | **335,48** |
| Acconto € | | |

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

N. RIC. 4779 N. IVA
DATA D. R. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 494
DATA D. R. 02/03/17

# V I S T I

**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 Sett. del

Data scadenza pagamento 20-3-17

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 03 MAR. 2017 | |

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 03/03/17 | |

**UFFICIO RAGIONERIA**
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 03 MAR. 2017 | |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 01-08-2017 | |

**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:

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44/L
74122 TARANTO Lama
Tel. 099 7773848
Fax 099 7776315
mail: info@angarone.it
angaroneascensori@pec.it
C.F. & P.IVA 02602640738 - R.E.A. TA 157521

# Contratto di manutenzione per ascensori: semplice

**Riferimento:** 6274 **Codice** 370

***Ditta Manutentrice***

**Utente Committente (indirizzo fiscale)**

L'Utente il Committente a fianco descritto ovvero: il proprietario dell'impianto, oppure il garante, oppure il rappresentante legale del proprietario, affida alla Ditta Manutentrice alle condizioni di seguito specificate il servizio di manutenzione semplice del seguente ascensore/i a decorrere dal: 05/10/2016

A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

C.F.

P.I. 00146330733

| N° impianto | N° matr. | Ubicazione |
|---|---|---|
| 569 | 2074/TA | Via Temenide ang Via C. Battisti ex Upim |
| | | |

1. **OGGETTO DEL SERVIZIO**
   1.1. Manutenzione periodica dell'impianto a norma del DPR n. 1497/63, del DPR 162/99, mediante visite trimestrali programmate di personale abilitato a norma del DPR 1767/51 art. 6-7-8-9 per:
   1.1.1. verifica del regolare funzionamento dei dispositivi meccanici idraulici ed elettrici, delle serrature, stato di usura dei sistemi di blocco delle porte di piano, efficienza dei dispositivi di sicurezza, dei segnali di allarme, delle batterie e delle apparecchiature di emergenza, dello stato di conservazione delle funi portanti e dei loro attacchi, del limitatore di velocità e del paracadute, pulizia e lubrificazione di tutte le parti mobili con fornitura dei relativi lubrificanti;
   1.1.2. annotazione delle verifiche in base a quanto prescritto dal DPR 162/99.
   1.2. Segnalazione tempestiva della necessità di riparazione e/o sostituzione delle parti rotte o logorate e relativi adempimenti secondo le modalità indicate al successivo punto 7.
   1.3. Sospensione immediata del funzionamento dell'impianto nel caso di pericolo con le modalità indicate al successivo punto 8.
   1.4. Intervento di personale abilitato durante il normale orario di lavoro dal lunedì al venerdì e ad ogni giustificata richiesta, per ovviare ad eventuali improvvise interruzioni di funzionamento dell'impianto che si dovessero verificare. Sostituzione di guarnizione e contatti freno argano.
   1.5. Sono esclusi dal canone le seguenti prestazioni:
   1.5.1. Ogni riparazione con sostituzione di parti occorrenti per la buona conservazione ed il funzionamento dell'impianto anche se derivanti da casi di forza maggiore o manomissioni di terzi, aggiunta dell'impianto di olio per argani e/o centraline, per prestazioni particolari che non rientrano nelle normali cause di intervento quali, a mero titolo esemplificativo, il recupero di oggetti caduti in fossa, le manomissioni, i vandalismi, mancanza o insufficienza di energia elettrica, superamento dei limiti di temperatura e umidità ambiente del locale macchina o vano di corsa, allagamenti, incendi, assistenza a verifiche dell'Ente di controllo e uso fuori caratteristiche dell'impianto. Per detti interventi verrà applicato un diritto fisso di uscita € 60,00 + IVA, oltre i 60 minuti verranno applicati le tariffe ANIE scontate del 20%.

2. **PREZZI DEL SERVIZIO**
   2.1. Il prezzo del servizio di cui ai paragrafi 1.1, 1.2, 1.4, 1.5 dell'Art. 1 viene concordato in un canone annuo
   IVA esclusa € 1.100,00
   Di cui € 22,00 relativi alla sicurezza del lavoro ai sensi dell'art. 26 comma 5 del d. lgs. 81/2008.
   2.2. Nel prezzo è compreso il servizio di emergenza e reperibilità 24h/24, che consiste nell' intervento su chiamata a causa di persone intrappolate in cabina, a condizione che l'impianto sia adeguato alle norme EN 81-28.
   2.3. Eventuali abusi di richieste d'intervento non giustificati, comporteranno addebiti secondo le norme di riferimento..

3. **REVISIONE DEL PREZZO**
   3.1. Il canone per i servizi di manutenzione e assistenza è soggetto a revisione annuale e potrà essere applicata anche nel corso di validità dell'impegno sulla base degli indici ISTAT.

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44/L
74122 Lama (Taranto)
Tel. 099 7773848 - Fax 099 7776315
C.F.e P.I. 02602640738 - REA TA 157521

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Ditta Manutenzione Angarone Ascensori S.r.l. Amministratore Dott. Francesco Walter Poggi

Contratto manutenzione n. 6274 cod. 370

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

**Fattura** 121
Data 20/02/2017
Rif. 6274
Cont Cod. 370

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Eseguiti lavori come da vostro ordine doc. 02/12/2016 | 1 | 22 | 460,00 | 460,00 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3069
del 22 FEB. 2017
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 ☐
☐

N. RIC. | N. IVA 453
DATA DI REGISTR. 27/02/17

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 460,00 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 101,20 |
| IVA | Diversa | |
| **TOTALE Documento €** | | **561,20** |

Acconto €

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

**Fattura** 121
Data 20/02/2017
Rif. 6274
Cont Cod. 370

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a
Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Eseguiti lavori come da vostro ordine doc. 02/12/2016 | 1 | 22 | 460,00 | 460,00 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3069
del 22 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. | N. IVA 453
DATA DI REGISTR. 27/02/17

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 460,00 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 101,20 |
| IVA | Diversa | |
| **TOTALE Documento €** | | **561,20** |
| Acconto € | | |

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

# V I S T I

**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° 63 del 09

Data scadenza pagamento
20-9-17

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 28 FEB. 2017 | |

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 28/02/17 | |

**UFFICIO RAGIONERIA**
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 27 FEB. 2017 | |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 01-08-2017 | |

**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:

PER CONFERMA LAVORO

MOD. ORD1

| | |
|---|---|
| **Azienda Mobilità Area Taranto SpA**<br>**Via Cesare Battisti, 657**<br>**74100 Taranto**<br>**Codice Fiscale e Partita Iva** **00146330733** | ANGARONE ASCENSORI S.r.l.<br><br>VIA BEGONIE, 44/L<br>74122 TARANTO - LAMA TA<br>Fax: 0997776315<br>P.I. 02602640738 |

| **Ordine** | **Contratto** Art 13 c. 2.1 Regolamento<br>**Provv. Aut.** Delibera 63/09 | **Data Doc.** | **Numero Doc.** | **Pag.** |
|---|---|---|---|---|
| | | 30/11/2016 | OACE000370 | 1 |

**Causale:** AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
**Commento:**
**Indirizzo Spedizione:** SEDE
**Trasporto a cura del:** **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
**CIG:** Z411C4B24C

| Cod Articolo | | Id Cat. | Descrizione | U.M. | Quantità | Valore (€) | Sconto % | Imponibile (€) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cod. Interno | Riferimento | | | | | | | |
| 0172 | | | Manut. ripristino funzionam. Ascensore Ex-Upim<br>come da vs. prev. 11/B del 29/11/16 | | 1 | 460,0000 | | 460,00 |

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausula contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

| IVA | Descrizione | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale |
|---|---|---|---|---|---|
| 022 | ALIQUOTA ORDINARIA | | € 460,00 | € 101,20 | € 561,20 |
| | | **Totali** | € 460,00 | € 101,20 | € 561,20 |

*Firme*

*Il compilatore* *Resp. unità A.C.* *Direttore Tecnico* *Direttore Generale* *PRESIDENTE*

Angarone Ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

| | | |
|---|---|---|
| | **Fattura** | **122** |
| | Data | 20/02/2017 |
| | Rif. | 6274 |
| Cont | Cod. | 370 |

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Saldo lavori come da Vostro doc OACE000292 del 28/09/2016 | 1 | 22 | 650,00 | 650,00 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3068
del 22 FEB. 2017

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 ☐
☐

N. RIC. ____ N. IVA 454
DATA DI REGISTR. 27/02/17

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 650,00 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 143,00 |
| IVA | Diversa | |
| **TOTALE Documento €** | | **793,00** |

Acconto €

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

angarone ascensori S.r.l.
Via Begonie, 44L
74122 TARANTO Lama (TA)
Tel. 0997773848 Fax 0997776315
E-mail: ascensori@angarone.it
P.e.c. : angaroneascensori@pec.it
P.I. & C.F.: 02602640738 - R.E.A. TA 157521

| | | |
|---|---|---|
| | **Fattura** | **122** |
| | Data | 20/02/2017 |
| | Rif. | 6274 |
| Cont | Cod. | 370 |

**Destinatario**
Cliente: AMAT s.p.a

Indirizzo: Via C. Battisti, 657
Località: 74121 TARANTO
P.I. / C.F.: 00146330733

**Destinazione**
AMAT s.p.a
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
c/o AMAT s.p.a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA% | Prezzo | Importo |
|---|---|---|---|---|---|
| | Saldo lavori come da Vostro doc OACE000292 del 28/09/2016 | 1 | 22 | 650,00 | 650,00 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3068
del 22 FEB. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. | N. IVA 454
DATA DI REGISTR. 27/02/17

IVA a esigibilità immediata ai sensi del DL GS 313/97

| | | |
|---|---|---|
| Imponibile | | 650,00 |
| Non imponibile | | |
| IVA | 4 | |
| IVA | 10 | |
| IVA | 22 | 143,00 |
| IVA | Diversa | – |
| **TOTALE Documento €** | | **793,00** |
| Acconto € | | |

**Modalità di pagamento**
**Pagamento diretto**
IBAN: IT 66 P 08817 15800 004000006739 (B.C.C. DI SAN MARZANO DI S.
IBAN: IT 83 J 01010 15802 100000007042 (Banco di Napoli)

ATTENZIONE: UTILIZZARE L'IBAN RIPORTATO IN FATTURA!

# V I S T I

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 76 del 16

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento
20-4-17

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 28 FEB. 2017 | |

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 28/02/2017 | |

**UFFICIO RAGIONERIA**
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 27 FEB. 2017 | |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 01-08 MAR | |

**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:

PER CONFERMA LAVORI

MOD. ORD1

| | |
|---|---|
| **Azienda Mobilità Area Taranto SpA**<br>**Via Cesare Battisti, 657**<br>**74100 Taranto**<br>**Codice Fiscale e Partita Iva** **00146330733** | ANGARONE ASCENSORI<br><br>VIA BEGONIE, 44/L<br>74122 TARANTO - LAMA TA<br>Fax: 0997776315<br>P.I. 02602640738 |

| **Ordine** | **Contratto** Deter. 76 del 28/09/16<br>**Provv. Aut.** Deter. 76 del 28/09/16 | **Data Doc.** | **Numero Doc.** | **Pag.** |
|---|---|---|---|---|
| | | 28/09/2016 | OACE000292 | 1 |

**Causale:** AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
**Commento:**
**Indirizzo Spedizione:** SEDE
**Trasporto a cura del:** **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
**CIG:** Z2A1B5B372

| Cod Articolo | | Id Cat. | Descrizione | U.M. | Quantità | Valore (€) | Sconto % | Imponibile (€) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cod. Interno | Riferimento | | | | | | | |
| 0172 | | | Manut. ripristino funzionam. Ascensore Ex-Upim<br>come da Vs. offerta 60919 del 19/09/16 | | 1<br>50% all'ordine | 1.300,0000 | | 1.300,00 |

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausula contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

| IVA | Descrizione | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale |
|---|---|---|---|---|---|
| 022 | ALIQUOTA ORDINARIA | | € 1.300,00 | € 286,00 | € 1.586,00 |
| | | **Totali** | € 1.300,00 | € 286,00 | € 1.586,00 |

*Firme*

*Il compilatore* *Resp. unità A.C.* *Direttore Tecnico* *Direttore Generale* *PRESIDENTE*