

T 535/17



ESERCIZIO 20 17

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1135

LEASYS S.P.A.

CANONE AUTO AZ.

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.135         | 31/08/2017 |           |           | 1.240,12           |

### 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 C.F. 08083020019

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentoquaranta e 12 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT96PD200809440000500014931

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

#### CANONI

PAGAMENTO FATTURE N.

201710289158, 201710189522 CIG ZA005F4C02, 201710289159 CIG  
ZE905F4C13



|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.240,12 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.240,12 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
|                                       |                         | 1.240,12- |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |           |       |

IL DIRETTORE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT96P0200809440000500014931

NR.SCT: 256555561 CRO: A1023355228

DATA ORDINE: 04.09.2017

TRANSACTION ID: A102335522801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

MILANO

MI

CIB OPERATIONAL BRANCH MILANO

BENEFICIARIO: LEASYS SPA DIVISIONE SAVARENT

DT REG: 06.09.2017

IMPORTO: 1.240,12

NOTE: FATT 20170289158 CIG ZA61FA9834

MANDATO NUM. 1135

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

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.135         | 31/08/2017 |           |           | 1.240,12           |

**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 C.F. 08083020019

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentoquaranta e 12 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

**CAUSALE DEL PAGAMENTO****CANONI****PAGAMENTO FATTURE N.**201710289158, 201710189522 CIG ZA005F4C02, 201710289159 CIG  
ZE905F4C13

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.240,12 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.240,12 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

SS.3.2 a 246856

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| FATTURA: 0000201710189522                                   |
| DATA DOCUMENTO: 04/05/2017                                  |
| FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO<br>IT96P0200809440000500014931 |
| SCADENZA DOCUMENTO: 31/08/2017                              |
| 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<br>CIGZA005F4C02-CUPND<br>POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti<br>Ext.Ref.: 1184002394-1000210954 del 17/10/2013 ES734TV<br>Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394<br>Canone locazione 01.04.2017 -30.04.2017<br>Canone servizio: 01.04.2017 -30.04.2017 | 153,19<br>152,83 | 22,00 %<br>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       |                     |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Totale fattura          | 373,34 |
| Totale numero contratti | 1      |

Autenticato per la mobilità nell'area di Taranto

9028

Procl. n.

del 24 MAG. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- U&P Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. e Aff. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Procl. 11/20  
07/06/17

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

553.2 a 246856

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| FATTURA: 0000201710189522                                   |
| DATA DOCUMENTO: 04/05/2017                                  |
| FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO<br>IT96P0200809440000500014931 |
| SCADENZA DOCUMENTO: 31/08/2017                              |
| 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<br>CIGZA005F4C02-CUPND<br>POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti<br>Ext.Ref.: 1184002394-1000210954 del 17/10/2013 ES734TV<br>Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394<br>Canone locazione 01.04.2017 -30.04.2017<br>Canone servizio: 01.04.2017 -30.04.2017 | 153,19<br>152,83 | 22,00 %<br>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       |                     |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Totale fattura          | 373,34 |
| Totale numero contratti | 1      |

Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9028

del 24 MAG. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Crettore 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.PP. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

PREV. 1130  
07/06/17

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.

**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° *Act. 25 STU.* del

Data scadenza pagamento

*31-8-17*DATA  
*08 GIU. 2017*

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA *08/06/17* FIRMA *[firma]*
**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
*08 GIU. 2017*

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA *01-09-2017* FIRMA *[firma]*
**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA

FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| FATTURA: 0000201710289158                                   |
| DATA DOCUMENTO: 06/07/2017                                  |
| FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO<br>IT96P0200809440000500014931 |
| SCADENZA DOCUMENTO: 31/08/2017                              |
| CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733                   |

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter del D.P.R. 633/72

| DESCRIZIONE                                                       | IMPORTO | ALIQUOTA IVA |
|-------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| <b>Cliente - Accordo Quadro:</b> 1184002394-1000000000-31/12/2012 |         |              |
| <b>Centro Di Costo:</b> 1184002394 - AMAT SPA                     |         |              |
| Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo                          |         |              |
| <b>Ext.Ref.:</b> 1184002394-1000214534 del 01/07/2014 BY960LG     |         |              |
| <b>Utilizzatore:</b> AMAT SPA - <b>Codice:</b> 1184002394         |         |              |
| <b>Canone locazione 01.08.2017 -31.08.2017</b>                    | 371,34  | 22,00 %      |
| <b>Canone servizio: 01.08.2017 -31.08.2017</b>                    | 208,25  | 22,00 %      |
| <b>Totale canone locazione</b>                                    | 371,34  |              |
| <b>Totale canone servizio</b>                                     | 208,25  |              |

| IMPONIBILE | ALIQUOTA IVA                       | IMPORTO IVA | ESENTI/NON SOGGETTI |
|------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| 579,59     | Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972 | 127,51      |                     |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Totale fattura          | 707,10 |
| Totale numero contratti | 1      |

Addebito per la mensilità nell'anno di locazione

Prot. n.

del 26 LUG. 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 / Tecnico ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Staff Qualità ☐

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| N. RIC.                  | N. IVA 22 |
| DATA DI REGIST. 07/08/17 |           |

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.

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| FATTURA: 0000201710289158                                   |
| DATA DOCUMENTO: 06/07/2017                                  |
| FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO<br>IT96P0200809440000500014931 |
| SCADENZA DOCUMENTO: 31/08/2017                              |
| CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733                   |

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter del D.P.R. 633/72

| DESCRIZIONE                                                | IMPORTO | ALIQUOTA IVA |
|------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000000-31/12/2012 |         |              |
| Centro Di Costo: 1184002394 - AMAT SPA                     |         |              |
| Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo                   |         |              |
| Ext.Ref.: 1184002394-1000214534 del 01/07/2014 BY960LG     |         |              |
| Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394                |         |              |
| Canone locazione 01.08.2017 -31.08.2017                    | 371,34  | 22,00 %      |
| Canone servizio: 01.08.2017 -31.08.2017                    | 208,25  | 22,00 %      |
| Totale canone locazione                                    | 371,34  |              |
| Totale canone servizio                                     | 208,25  |              |

| IMPONIBILE | ALIQUOTA IVA                       | IMPORTO IVA | ESENTI/NON SOGGETTI |
|------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| 579,59     | Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972 | 127,51      |                     |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Totale fattura          | 707,10 |
| Totale numero contratti | 1      |

Allegato per la mobilità nell'area di Torino

Prot. n. 13161

del 26 LUG. 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 ☐
- ASG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. R.C. N. PA 22  
DATA DI REGISTRAZIONE 07/08/17

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.

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>31-8-17                                      |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Cy ZAG1FA9834

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <b>FATTURA:</b> 0000201710289159                                   |
| <b>DATA DOCUMENTO:</b> 06/07/2017                                  |
| <b>FORMA DI PAGAMENTO:</b> BONIFICO<br>IT96P0200809440000500014931 |
| <b>SCADENZA DOCUMENTO:</b> 31/08/2017                              |
| <b>CODICE FISCALE/PARTITA IVA:</b> IT00146330733                   |

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter del D.P.R. 633/72

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IMPORTO | ALIQUOTA IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| <b>Cliente - Accordo Quadro:</b> 1184002394--00/00/0000<br><b>CIGZE905F4C13</b><br>1.3 Multijet 16v 75cv<br><b>Ext.Ref.:</b> NT1-151501-1015122 del 01/09/2013 EP932YF<br><b>Utilizzatore:</b> AMAT SPA - <b>Codice:</b> 1184002394<br><b>Canone locazione 01.06.2017 -30.06.2017</b><br><b>Canone servizio: 01.06.2017 -30.06.2017</b> |         |              |
| <b>Totale canone locazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 152,35  | 22,00 %      |
| <b>Totale canone servizio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 134,84  | 22,00 %      |

| IMPONIBILE | ALIQUOTA IVA                       | IMPORTO IVA | ESENTI/NON SOGGETTI |
|------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| 287,19     | Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972 | 63,18       |                     |

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| <b>Totale fattura</b>          | 350,37 |
| <b>Totale numero contratti</b> | 1      |

Autografo per la messa in mora nell'eventualità di mancato pagamento

Prod. n. 13160  
del 26 11 2017

- 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. PR.RR. SINISTRI
- RAG ☐ Ufficio Ragioneria
- STQ ☐ Staff Qualità

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| N. RIC. ....                          | N. IVA <u>23</u> |
| DATA DI REGISTRAZIONE <u>07/08/17</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.

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <b>FATTURA:</b> 0000201710289159                                   |
| <b>DATA DOCUMENTO:</b> 06/07/2017                                  |
| <b>FORMA DI PAGAMENTO:</b> BONIFICO<br>IT96P0200809440000500014931 |
| <b>SCADENZA DOCUMENTO:</b> 31/08/2017                              |
| <b>CODICE FISCALE/PARTITA IVA:</b> IT00146330733                   |

Importi espressi in EURO

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter del D.P.R. 633/72

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMPORTO | ALIQUOTA IVA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| <b>Cliente - Accordo Quadro:</b> 1184002394--00/00/0000<br><b>CIGZE905F4C13</b><br><b>1.3 Multijet 16v 75cv</b><br><b>Ext.Ref.:</b> NT1-151501-1015122 del 01/09/2013 EP932YF<br><b>Utilizzatore:</b> AMAT SPA - <b>Codice:</b> 1184002394<br><b>Canone locazione 01.06.2017 -30.06.2017</b><br><b>Canone servizio: 01.06.2017 -30.06.2017</b> |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 152,35  | 22,00 %      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 134,84  | 22,00 %      |
| <b>Totale canone locazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 152,35  |              |
| <b>Totale canone servizio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 134,84  |              |

| IMPONIBILE | ALIQUOTA IVA                       | IMPORTO IVA | ESENTI/NON SOGGETTI |
|------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| 287,19     | Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972 | 63,18       |                     |

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| <b>Totale fattura</b>          | 350,37 |
| <b>Totale numero contratti</b> | 1      |

Azienda per la mobilità nell'area di Torino

Prot. n. 13160  
del 26 lug 2017

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

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| N. RIC. ....                       | N. IVA <u>23</u> |
| DATA DI RECESSIONE <u>07/08/17</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.

**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° 27.24 del 5/11

Data scadenza pagamento

31-8-17

DATA L'ADDETTO AL RISCO

10 AGO 2017

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

DATA 18/11/17 FIRMA [firma]

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07/08/2017 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

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

DATA 01-09-2017 FIRMA [firma]

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: