



7964/17

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1885

LEASE PLAN

CANON' AUTO A.R.G.

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.885	14/12/2017			1.517,00

IL CASSIERE

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963 C.F. 06496050151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinecentodiciassette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

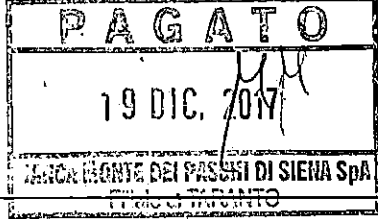
INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONI SETTEMBRE 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

17333916 CIG Z421A832E6, 17333914 CIG X4E1279EE5, 17333915
CIG Z411953F45, 17333917 CIG ZOF1A832E1

IMPORTO LORDO	1.517,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.517,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.517,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT97F0306901629100000019893

NR.SCT: 279962069 CRO: A1034353768

DATA ORDINE: 19.12.2017

TRANSACTION ID: A103435376801030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: INTESA SANPAOLO SPA

VIA IMBONATI, 64/A

MILANO 05

MI

BENEFICIARIO: LEASE PLAN SPA

DT REG : 21.12.2017

IMPORTO: 1.517,00

NOTE: FATT 17333916 CIG Z421A832E6

MANDATO NUM. 1885

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	1.885	14/12/2017			1.517,00

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963 C.F. 06496050151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentodiciassette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONI SETTEMBRE 2017

PAGAMENTO FATTURE N.

17333916 CIG Z421A832E6, 17333914 CIG X4E1279EE5, 17333915
CIG Z411953F45, 17333917 CIG ZOF1A832E1

IMPORTO LORDO	1.517,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.517,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.517,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 WAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCS Contabilità Generale ☐
 UES Esercizio / Società ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Manutenzione ☐
 URM Piacere / Ufficio ☐
 TAG Affari Gen. OPER. SOST. ☐
 TAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Segretaria ☐

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
 DI TARANTO SPA
 VIA C. BATTISTI N. 657
 74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

VIA C. BATTISTI N. 657
 74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333916	DATA 18/09/17
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------	------------------

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF. CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005584475	FF661SW	FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star CIG Z421A832E6 POOL	18/10/16-17/10/20	CIG: Z421A832E6	
		CANONE FINANZIARIO	1/09/17-30/09/17	200,29	200,29
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/09/17-30/09/17	177,71	177,71

512
24/10/17

TOTALE IMPONIBILE :	378,00	IMPORTO IVA :	83,16	AL.IVA:	22,00	IVA22% ART17TER DPR633/72 SC1SSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
					TOTALE DOCUMENTO:	461,16

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES

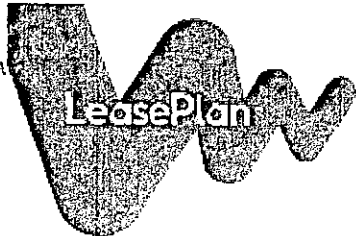
DATA SCADENZA : 31/12/17

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO

PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893

IBAN: IT97F0306901629100000019893

NOTE IN FATTURA :



Assicurato per la responsabilità dell'uso di Taranto

Prot. n. 17554

del 17 OTT. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCS Controlli e Bilancio
UES Esercizio / Servizi
USI Informatica / Statistica
USM Manutenzione / Pulizie
URD Piacere Unione
TAG Area Gen. CROCI SOSTITUI
TAG Ufficio Ragioneria
UTC Ufficio Qualità

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333916	DATA 18/09/17
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------	------------------

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF. CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005584475	FF661SW	FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star CIG Z421A832E6 POOL	18/10/16-17/10/20	CIG: Z421A832E6	
		CANONE FINANZIARIO	1/09/17-30/09/17	200,29	200,29
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/09/17-30/09/17	177,71	177,71

512
24/10/17

TOTALE IMPONIBILE :	378,00	IMPORTO IVA :	83,16	AL. IVA: 22,00	IIVA22% ART17TER DPR633/72	SCISSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL. IVA: 0,00		
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL. IVA: 0,00		
TOTALE DOCUMENTO:						461,16

MODALITA PAGAMENTO :	BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES	DATA SCADENZA :	31/12/17
----------------------	--	-----------------	----------

NOSTRA BANCA :	BANCA INTESA SAN PAOLO	PA: IT CD: 97 CIN: F ABI: 03069 CAB: 01629 C/C: 100000019893
----------------	------------------------	--

NOTE IN FATTURA :	IBAN: IT97F0306901629100000019893
-------------------	-----------------------------------



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105
00148 Roma
T. +39 06 96 707 1 - F. +39 06 96 707 400

www.leaseplan.it

Cap. Soc. € 2.600.000 I.V.
P.IVA 02615080963
C.F. e iscrizione al Registro delle Imprese
di Roma 06496050151

Soggetta alla attività di direzione
e coordinamento di LeasePlan
Corporation N.V.

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

31-12-17

DATA
26 OTT. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
26/12/17

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
26 OTT. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
16-12-2017

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:

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333914	DATA 18/09/17
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------	------------------

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005532545	EZ401NM	FIAT DOBLO 1.6 Mjt 16v 105 cv S&s Pop CIG X4E1279EE5	24/05/15-23/05/19	CIG: X4E1279EE5	
		CANONE FINANZIARIO	1/09/17-30/09/17	218,75	218,75
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/09/17-30/09/17	164,25	164,25

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17h87
16 OTT. 2017

- AS Amministratore Delegato ☐
- ES Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- IT Direttore Tecnico ☐
- CA Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- AG Ufficio Ragioneria ☐
- SO Staff Qualità ☐

509
24/10/17

TOTALE IMPONIBILE :	383,00	IMPORTO IVA :	84,26	AL.IVA:	22,00	IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
					TOTALE DOCUMENTO:	467,26

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES

DATA SCADENZA : 31/12/17

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO

PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893

IBAN: IT97F0306901629100000019893

NOTE IN FATTURA :



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105
00148 Roma
T. +39 06 96 707 1 - F. +39 06 96 707 400

www.leaseplan.it

Cap. Soc. € 2.600.000 I.V.
P.IVA 02615080963
C.F. e iscrizione al Registro delle Imprese
di Roma 06496050151

Soggetta alla attività di direzione
e coordinamento di LeasePlan
Corporation N.V.



TA

TA

PAGINA 1

✓✓

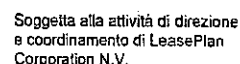
ANSA
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

AP	Amministratore Delegato	☐
GG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APC	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AGC	Atto Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☐
UG	Ufficio Ragioneria	☐
SO	Stati Qualità	☐

509
24/10/17

TOTALE DOCUMENTO: 467.26

IBAN: IT97F0306901629100000019893



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
26 OTT. 2017

L'ADDETTO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
26/10/17 FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
26 OTT 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333915	DATA 18/09/17
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------	------------------

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005577039	FE072WK	FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star CIG Z411953F45	24/07/16-23/07/20	CIG: Z411953F45	
		CANONE FINANZIARIO	1/09/17-30/09/17	202,19	202,19
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/09/17-30/09/17	175,81	175,81

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17486
16 OTT. 2017

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

510
24/10/17

TOTALE IMPONIBILE :	378,00	IMPORTO IVA :	83,16	AL.IVA:	22,00	IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	

TOTALE DOCUMENTO: 461,16

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES

DATA SCADENZA : 31/12/17

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO

PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893

NOTE IN FATTURA :

IBAN: IT97F0306901629100000019893



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333915	DATA 18/09/17
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------	------------------

NR. ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF. CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005577039	FE072WK	FIAT 500L (PC) 1.3 Multijet Du alogic Pop Star CIG Z411953F45	24/07/16-23/07/20	CIG: Z411953F45	
		CANONE FINANZIARIO	1/09/17-30/09/17	202,19	202,19
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/09/17-30/09/17	175,81	175,81

Recordo per la mobilità nell'area di Taranto
Firma n. 17486
16 OTT. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- UG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- TD Direttore Tecnico ☐
- JAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- IRU Risorse Umane ☐
- UAC Area Can. PP.RR. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- ATO Staff Qualità ☐

510
24/10/17

TOTALE IMPONIBILE :	378,00	IMPORTO IVA :	83,16	AL.IVA:	22,00	IIVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00	
					TOTALE DOCUMENTO:	461,16

MODALITA PAGAMENTO :	BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES	DATA SCADENZA :	31/12/17
NOSTRA BANCA :	BANCA INTESA SAN PAOLO	PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893	
NOTE IN FATTURA :		IBAN: IT97F0306901629100000019893	



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105
00148 Roma
T. +39 06 96 707 1 - F. +39 06 96 707 400

www.leaseplan.it

Cap. Soc. € 2.600.000 I.V.
P.IVA 02615080953
C.F. e iscrizione al Registro delle Imprese
di Roma 06496050151

Soggetta alla attività di direzione
e coordinamento di LeasePlan
Corporation N.V.

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 31-12-17	
DATA 26 OTT. 2017	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 26/10/17	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-12-2017	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:

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Ufficio / Contratti ☐
 UCM Ufficio Commerciale / Marketing ☐
 UCS Ufficio Contabilità Bilancio ☐
 UES Ufficio Esercizio / Sostit. ☐
 UIS Ufficio Informatica / Statistica ☐
 UMT Ufficio Manutenzione / Tecnica ☐
 URM Ufficio Risorse Umane ☐
 URG Ufficio Affari Gen. / PR / R. S. / STR. ☐
 URG Ufficio Registrazione ☐
 STQ Ufficio Qualità ☐

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
 DI TARANTO SPA
 VIA C. BATTISTI N. 657
 74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

VIA C. BATTISTI N. 657
 74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333917	DATA 18/09/17
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------	------------------

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF. CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005584476	FF679PF	FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star CIG Z0F1A832E1 POOL	18/10/16-17/10/20	CIG: Z0F1A832E1	
		CANONE FINANZIARIO	1/09/17-30/09/17	200,29	200,29
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/09/17-30/09/17	177,71	177,71

511
24/10/17

TOTALE IMPONIBILE :	378,00	IMPORTO IVA :	83,16	AL. IVA:	22,00 IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL. IVA:	0,00
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL. IVA:	0,00
TOTALE DOCUMENTO:					461,16

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES

DATA SCADENZA : 31/12/17

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO

PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893

NOTE IN FATTURA :

IBAN: IT97F0306901629100000019893



Associazione per la mobilità a noleggio di Taranto

Prot. n.

del 17 OTT. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
USP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Servizio / Supporto
UIS Informatica / Sistemi
UIT Infrastrutture / Logistica
UIM Piacere / Manutenzione
UIC Piacere / Manutenzione
UIC Piacere / Manutenzione
UIC Piacere / Manutenzione
UIC Piacere / Manutenzione

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE 700575732	P.I.V.A. IT00146330733	C. FISCALE 00146330733	TIPO DOCUMENTO FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	NUMERO 17333917	DATA 18/09/17
511 24/10/17					
NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF. CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005584476	FF679PF	FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star CIG Z0F1A832E1 POOL	18/10/16-17/10/20	CIG: Z0F1A832E1	
CANONE FINANZIARIO			1/09/17-30/09/17	200,29	200,29
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA			1/09/17-30/09/17	177,71	177,71
511 24/10/17					
TOTALE IMPONIBILE :		378,00	IMPORTO IVA :	83,16	AL.IVA: 22,00 IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG
TOTALE IMPONIBILE :		0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA: 0,00
TOTALE IMPONIBILE :		0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA: 0,00
				TOTALE DOCUMENTO:	461,16
MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES			DATA SCADENZA : 31/12/17		
NOSTRA BANCA :		BANCA INTESA SAN PAOLO		PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893	
NOTE IN FATTURA :		IBAN: IT97F0306901629100000019893			



LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105
00148 Roma
T. +39 06 96 707 1 - F. +39 06 96 707 400

www.leaseplan.it

Cap. Soc. € 2.600.000 I.V.
P.IVA 02615080963
C.F. e iscrizione al Registro delle Imprese
di Roma 06496050151

Soggetta alla attività di direzione
e coordinamento di LeasePlan
Corporation N.V.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
26 OTT. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
26/10/17

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
26 OTT. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
16-12-2017

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: