



1052118

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 136

LEASYS SPA

CANON 1200

**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
	2018	136	24/01/2018			245,83

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: duecentoquarantacinque e 83 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

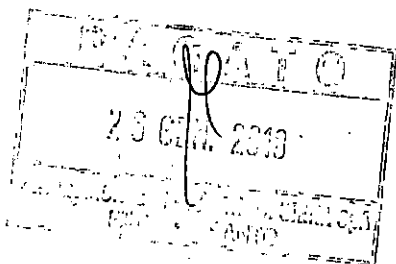
IBAN: IT50E0200809440000030095072

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SETTEMBRE 2017 AL NETO N.C.201710482615/17

PAGAMENTO FATTURE N.

201710441188 CIG Z71083D5C2, 201710482615



IMPORTO LORDO	245,83
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	245,83

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		245,83	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT50E0200809440000030095072
NR.SCT: 287820068 CRO: A1002499739
DATA ORDINE: 26.01.2018
TRANSACTION ID: A100249973901030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D. MI
BENEFICIARIO: LEASYS SPA DIVISIONE SAVARENT

DT REG : 30.01.2018
IMPORTO: 245,83
NOTE: 201710441188 CIG Z71083D5C2 2017104
MANDATO NUM. 136

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
	2018	136	24/01/2018			245,83

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: duecentoquarantacinque e 83 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT50E0200809440000030095072

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SETTEMBRE 2017 AL NETO N.C.201710482615/17

PAGAMENTO FATTURE N.

201710441188 CIG Z71083D5C2, 201710482615

IMPORTO LORDO	245,83
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	245,83

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	245,83		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE.

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
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: 0000201710441188
DATA DOCUMENTO: 09/10/2017
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO
IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2018
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: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone locazione 01.09.2017 -30.09.2017 Canone servizio: 01.09.2017 -30.09.2017		
	138,17	22,00 %
	157,02	22,00 %
Totale canone locazione	138,17	
Totale canone servizio	157,02	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
295,19	Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972	64,94	

Totale fattura	360,13
Totale numero contratti	1

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prova n. 19 del 2017

- St. _____
- AG Amministratore Delegato ☐
 - OG Direttore Generale ☐
 - QA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UCC Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - VIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Ricerse Umane ☐
 - UAC Affari Gen. PR.RR. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STO Staff Qualità ☐

508
24/10/17

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

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa
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: 0000201710441188
DATA DOCUMENTO: 09/10/2017
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2018
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
Ciente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND: 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone locazione 01.09.2017 -30.09.2017 Canone servizio: 01.09.2017 -30.09.2017	138,17 157,02	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	138,17	
Totale canone servizio	157,02	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
295,19	Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972	64,94	

Totale fattura	360,13
Totale numero contratti	1

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. N. 19/011/2017

- ad _____
- ☐ AD Amministratore Delegato
 - ☐ DG Direttore Generale
 - ☐ DA Direttore Amministrativo
 - ☐ DT Direttore Tecnico
 - ☐ UO Appalti / Contratti
 - ☐ UCM Commerciale / Marketing
 - ☐ UCB Contabilità Bilancio
 - ☐ UES Esercizio / Soste
 - ☐ UIS Informatica / Statistica
 - ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
 - ☐ URU Risorse Umane
 - ☐ UAC Affar. Con. P.F.R.R. SINISTRI
 - ☐ RAG Ufficio Ragioneria
 - ☐ STO Staff Qualità

508
24/10/17

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° del

Data scadenza pagamento

DATA 26 OTT. 2017 L'ADDETTO AL RISSCONTRO

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 25-01-2018 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:

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa
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.

10-246856
55.3.2

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Documento emesso in riferimento alla ns fattura N.0000201710385630 del 06.09.2017 € 306,02

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

Totale fattura	60,22
Totale numero contratti	1

Part. 1087
20/12/17

DA ESTRADA DA
ALTA FAUNA
XUBÊ CAN. 85630 E
STARRACETA PER INDO
€ 206,02 GL M.P. 1883/17

① 246256
JS.3.2

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

NOTA CREDITO: 0000201710482615
DATA DOCUMENTO: 24/10/2017
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2018
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Accademia per la mobilità dell'area di Trento
 Prof. n. 18824
 del 08 NOV. 2017
 AD / Amministratore Delegato ☐
 DG / Direttore Generale ☐
 DA / Direttore Amministrativo ☐
 DT / Direttore Tecnico ☐
 CAP / Appti / Contratti ☐
 UCRS / Commerciale / Marketing ☐
 UCRS / Contabilità Bilancio ☐
 UCRS / Esercizio / Socia ☐
 UCRS / Informatica / Software ☐
 UCRS / Infrastrutture / Tecnica ☐
 UCRS / Risorse Umane ☐
 UCRS / Affari Gen. PRIN. SOSTEN. ☐
 UCRS / Ufficio Programm. ☐
 UCRS / Staff Qualità ☐

Importi espressi in EURO

L'ammontare della fattura include pro-rata

Documento emesso in riferimento alla ns fattura N.0000201710385630 del 06.09.2017

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

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 Centro Di Costo: 1184002394 - AMAT SPA CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.: 1184002394-1000210954 del 01/09/2017 ES734TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394		
Rettifica canone locazione: 27.08.2017 - 31.08.2017	24,71-	22,00 %
Rettifica canone servizio: 27.08.2017 - 31.08.2017	24,65-	22,00 %
Totale canone locazione	24,71-	
Totale canone servizio	24,65-	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
49.36-	Vend. 22% Art. 17-ter DPR 633/1972	10.86-	

Totale fattura	602
Totale numero contratti	

Part. 1087
21/11/17

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

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 <i>Art. 24 Alt</i>
Data scadenza pagamento	
DATA 15 GEN. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>15/01/18</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 GEN 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-01-18	FIRMA <i>[Signature]</i>

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: