

T.173/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 364

CHISO. ME.

FORM. TESTER

**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	364	05/03/2018			240,00

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

CHIO.ME.
consorzio lavori navali e industriali
via euclide, 14
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 01024080739 C.F.
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA D'IMPRESA S.P

IBAN: IT72G0322615800000005395952

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Fornitura pistola laser-tester

PAGAMENTO FATTURE N.

44/PA CIG Z511FC8505, 45/PA CIG ZE91FC84CF

IMPORTO LORDO	240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	240,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	240,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE-AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



CONSORZIO **CHIO.ME.**
LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI

CCIAA Taranto n. 87751
Reg. Trib. n. 8063
CF e PI: 01024080739
74121 Taranto
Via Euclide, 14
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
e-mail: chiome@atita.net
Fondo Consortile € 51.000,00

Vs. riferimento:
Ns. riferimento:

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Tipo documento		N. doc.	Data doc.	Pagina
FATTURA PA		45/PA	28/09/2017	1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine
0000241			0	
Pagamento	Vs. banca:	IBAN:		
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Ns. banca:	IBAN:		

Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unitario	Importo	C.I.
CIG: ZE91FC84CF VS/ ORDINE N. OACE000283 DEL 05/09/2017 Ns/ DDt n. 7/17 del 27/09/2017 TESTER BATTERIE/ACCUM. E STAMPANTE CODICI A BARRE DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT	NR	1,000	180,00000	180,00	22SP
718 16/11/17 AMAT Accreditato per la mobilità nell'area di Taranto Firma <u>17396</u> 13 OTT. 2017 AMAT AMM. Delegato ☐ Dir. Generale ☐ Dir. Amministrativo ☐ Dir. Tecnica ☐ Dir. Appalti / Contratti ☐ Dir. Commerciale / Marketing ☐ Dir. Contabilità / Bilancio ☐ Dir. Economia / Sosta ☐ Dir. Informatica / Statistica ☐ Dir. Manutenzione / Tecnica ☐ Dir. Risorse Umane ☐ Dir. Affari Con. P. RR. SINISTRA ☐ Dir. Ufficio Ragioneria ☐ Dir. Staff Qualità ☐					

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
180,00			39,60	219,60
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
			22SP	180,00	22,00	39,60
Rimessa	28/11/2017	39,60				
RIMESSA	28/11/2017	180,00				
Totale				180,00		39,60



CONSORZIO **CHIO.ME.**
LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI

CCIAA Taranto n. 87751
Reg. Trib. n. 8063
CF e PI: 01024080739
74121 Taranto
Via Euclide, 14
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
e-mail: chio.me@atita.net
Fondo Consortile € 51.000,00

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Vs. riferimento:
Ns. riferimento:

Tipo documento		N. doc.		Data doc.	Pagina
FATTURA PA		45/PA		28/09/2017	1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine	
0000241			0		
Pagamento	Vs. banca:		IBAN:		
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Ns. banca:		IBAN:		

Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unitario	Importo	C.I.
CIG: ZE91FC84CF VS/ ORDINE N. OACE000283 DEL 05/09/2017 Ns/ DDT n. 7/17 del 27/09/2017 TESTER BATTERIE/ACCUM. E STAMPANTE CODICI A BARRE DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT MANCA DDT 718 16/11/17	NR	1,000	180,00000	180,00	22SP

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
180,00			39,60	219,60
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
			22SP	180,00	22,00	39,60
Rimessa	28/11/2017	39,60				
RIMESSA	28/11/2017	180,00				
Totale				180,00		39,60

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 - Proc 2/A	
Data scadenza pagamento 28/11/2017	
DATA 04 NOV. 2017	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 NOV. 2017	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-03-2018	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:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azlenda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CHIO.ME. consorzio lavori navali e industriali via euclide, 14 TARANTO 74100 TA P.I. 01024080739 Tel: Fax: 099/4775537 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 11/09/2017	Procedura 2/A delibera 63/09	05/09/2017	OACE000283	1

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91FC84CF	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

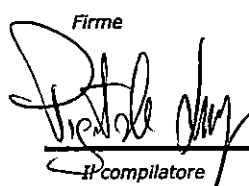
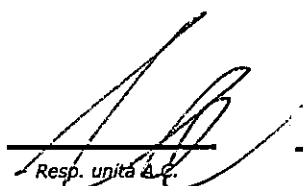
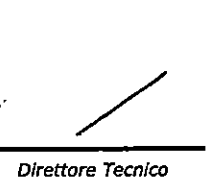
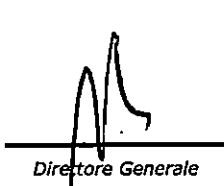
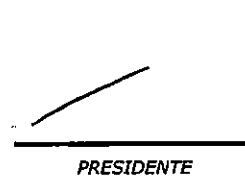
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
interno	Fornitore						
0006470		Tester batterie/accum. e stampante codici a barre Rif. Vs. prev. del 11/09/2017 Per Ing. Ettore Marianna	NR	1,00	180,00		180,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. 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 clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 180,00	€ 39,60	€ 219,60
		Totali	€ 180,00	€ 39,60	€ 219,60

Firme

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



CONSORZIO **CHIO.ME.**
LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI

CCIAA Taranto n. 87751
Reg. Trib. n. 8063
CF e PI: 01024080739
74121 Taranto
Via Euclide, 14
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
e-mail: chiome@atita.net
Fondo Consortile € 51.000,00

Vs. riferimento:
Ns. riferimento:

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Tipo documento		N. doc.		Data doc.		Pagina
FATTURA PA		44/PA		28/09/2017		1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine		
0000241			0	28/09/2017 00:00:00		
Pagamento	Vs. banca:		IBAN:			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Ns. banca:		IBAN:			

Descrizione	U.M.	Quantita	Prezzo unitario	Importo	C.I.
CIG: Z511FC8505 VS/ ORDINE N. OACE000274 DEL 05/09/2017 Ns/ DDT n. 8/17 del 26/09/2017 PISTOLA LASER INCISIONE RICAMBI DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT	NR	1,000	60,00000	60,00	22SP
720 16/11/17 Atta Attestato per la mobilità nell'area di Taranto Pia. 17398 13 OTT 2017 Elenco incarichi: Dirigente Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ CAPI Appalti / Contratti ☐ UOM Commerciale / Marketing ☐ UOM Contabilità / Bilancio ☐ UES Esorcismo / Sosta ☐ UES Informatica / Statistica ☐ UOM Manutenzione / Tecnica ☐ UOM Ricerche Marine ☐ UOM Affari Gen. P.P.N.R. SINISTRI ☐ UES Ufficio Ragioneria ☐ UES Staff Qualità ☐					

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
60,00			13,20	73,20
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
			22SP	60,00	22,00	13,20
Rimessa	28/11/2017	13,20				
RIMESSA	28/11/2017	60,00				
Totale				60,00		13,20



CONSORZIO **CHIO.ME.**
LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI

CCIAA Taranto n. 87751
Reg. Trib. n. 8063
CF e PI: 01024080739
74121 Taranto
Via Euclide, 14
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
e-mail: chio.me@atita.net
Fondo Consortile € 51.000,00

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Vs. riferimento:
Ns. riferimento:

Tipo documento		N. doc.		Data doc.	Pagina
FATTURA PA		44/PA		28/09/2017	1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine	
0000241			0	28/09/2017 00:00:00	
Pagamento	Vs. banca:	IBAN:			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	Ns. banca:	IBAN:			

Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unitario	Importo	C.I.
CIG: Z511FC8505 VS/ ORDINE N. OACE000274 DEL 05/09/2017 Ns/ DDT n. 8/17 del 26/09/2017 PISTOLA LASER INCISIONE RICAMBI DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT MANCA DDT 720 16/11/17	NR	1,000	60,00000	60,00	22SP
Area per la raccolta delle firme di Taranto Aut. 17391 13 OTT 2017 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Comunicazione / Marketing ☐ Computere Elettronica ☐ Elettronica / Strumenti ☐ Informatica / Software ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. / P.R.R. / SP/STRI ☐ Ufficio Ragioniere ☐ Staff Aziendale					

Totale 60,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 13,20	Totale documento	73,20
	Spese di incasso	Spese di imballo			

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
Rimessa	28/11/2017	13,20	22SP	60,00	22,00	13,20
RIMESSA	28/11/2017	60,00				
Totale				60,00		13,20

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 - PROC 2/9

Data scadenza pagamento

28/11/2017

DATA
04 NOV. 2017

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
04 NOV. 2017

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
20 NOV. 2017

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
05-03-2018

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:

NOTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

CHIO.ME.

CONSORZIO LAVORI NAVALI E INDUSTRIALI
Via Euclide, 14 - Tel. 099.4775539
74100 TARANTO - P.IVA 01024080739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 8/17 del 29/11/11

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

CHIO.ME.
VIA EUCLIDE BATISTIGLIA
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L. 1)
	<u>VAL. PISTOLA INCASSATA RICAMBI</u>	
	<u>ORD. CAEE 002736</u>	
	<u>Del 05/8/11 a</u>	
	<u>Eng. ZSARFES</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>1000</u>	<u>1</u>	<u>10</u>	<u>17</u>	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cedente</u>	<u>17/10</u>	<u>10/11/11</u>
<u>cessionario</u>		
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CHIO.ME. consorzio lavori navali e industriali via euclide, 14 TARANTO 74100 TA P.I. 01024080739 Tel: Fax: 099/4775537 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 11/08/2017	Procedura 2/A delibera 63/09	05/09/2017	OACE000284	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z511FC8505	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

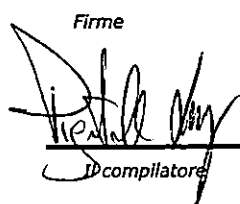
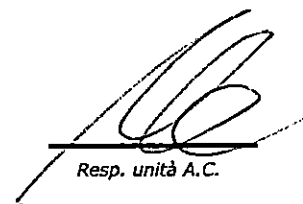
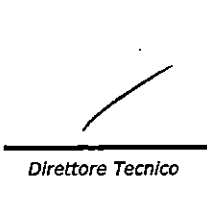
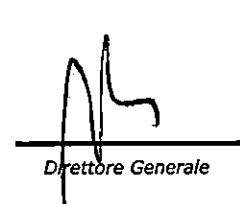
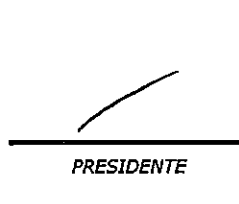
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0006471		Pistola laser incisione ricambi Rif. Vs. prev. del 11/09/2017 Per Ing. Ettore Marianna	NR	1,00	60,00		60,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. 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 clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie transmissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 60,00	€ 13,20	€ 73,20
		Totali	€ 60,00	€ 13,20	€ 73,20

Firme

 ID compiler	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---