

T238/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 485

ADESCO s.p.a

LAVORO INTERNALE

GEN/18

**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	485	21/03/2018			32.949,92

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

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaduemilanovecentoquarantanove e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORO INTERINALE GENNAIO/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2018.0409.00011, 2018.0409.00003

IMPORTO LORDO	32.949,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	32.949,92

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2018/510850

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	32.949,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000510850

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 485

Data Inserimento: 21/03/2018 - 11:33

Importo: 32949,92 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vish
22/3/18
Canali

CON COPIA GIUSTA
INSEDERE 785/18

COPIA X
P. 8. 485/18

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2018.0409.00003	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: - CUP: - Marzili, Antonio (1) Ratei maturati su ferie godute Tariffa (dicembre 2017)	6,5	HO	50,18	
<i>Amat</i> Assessorato alla mobilità nell'area di Taranto 7802 Pr. n. 0.9 FEB 2018 ☐ AM Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ TA Funzione Amministrativa ☐ ST Direttore Tecnico ☐ AP Agente / Contratti ☐ CM Commercialista / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ UN Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità				

IMPONIBILE 28,60	52.95.53 22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA. 6,29	C.IVA 22P	%IVA 22
21,58	52.68.6 esclusa art 26 bis L. 196/97		26E	
SCADENZE: RATE € EURO:	28/02/2018 50,18	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 56,47		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				
Causale: Rettifiche ore da cliente Rif Fattura n. 2017.0409.00381 del 31/12/2017				

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2018.0409.00003	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: . - CUP: . Marzili, Antonio (1) Ratei maturati su ferie godute Tariffa (dicembre 2017)	6,5	HO	50,18	
<i>PRO. 325</i> <i>06/3/18</i> <i>PM 15219</i> <i>30/12/17</i> AMAT Assistenza alla mobilità nell'area di Taranto 2802 Fid. n. <u>09 FEB 2018</u> - AD Amministratore Delegato ☐ - AG Amministratore Generale ☐ - AI Amministratore Istruttivo ☐ - AT Amministratore Tecnico ☐ - AR Amministratore Contratti ☐ - CM Commercial Marketing ☐ - CC Contabilità Bilancio ☐ - ES Esercizio / Sost. ☐ - IS Informatica / Statistica ☐ - MT Manutenzione / Tecnica ☐ - UR Risorse Umane ☐ - UN Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STO Staff Qualità ☐				

IMPONIBILE 28,60	52.85.53 22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA. 6,29	C.IVA 22P	%IVA 22
21,58	52.68.6 esclusa art.26 bis L. 196/97		26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	28/02/2018 50,18	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 56,47		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				
Causale: Rettifiche ore da cliente Rif. Fattura n. 2017.0409.00381 del 31/12/2017				

5.12.1400

50,18

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

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

06 MAR. 2018

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

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

NOTE:

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10%				
Tariffa	30	HO	528,90	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	9,87	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,11	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	343,79	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
RIC _____ N.IVA <u>374</u> DATA DI REGISTRO <u>08/03/18</u>			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Taurino, Egidio (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	25	HO	440,75	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,10	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	343,79	
N° Contratto: 2944715/4625				
CIG: 0 - CUP: 0				
Pipino, Carlo (1) Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10%				
Tariffa	84	HO	1.480,92	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,10	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	13	HO	229,19	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	166,5	HO	2.935,40	
Straordinario 10%				
Tariffa	5,5	HO	96,97	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	13	HO	229,19	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	2,5	HO	19,25	
Ind Turno Notturmo				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	9,87	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio Tariffa	1	AM	35,62	
Stipendio Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,11	
Stipendio Tariffa (settembre 2017)	6,5	HO	113,11	
Stipendio Tariffa (dicembre 2017)	26	HO	458,38	
N° Contratto: 2947280/4634				
CIG: 0				
Marsella, Daniele (1)				
Stipendio Tariffa	162	HO	2.856,06	
Straordinario 10% Tariffa	18	HO	317,34	
N-FS Festività no tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività sì tfr Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su permessi goduti Tariffa	7	HO	53,90	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	9,87	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,10	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	343,79	
N° Contratto: 2955517/4643				
CIG: 0				
Maggi, Cristian (1)				
Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10%				
Tariffa	39,5	HO	696,39	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	13	HO	229,19	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	13	HO	229,19	
N° Contratto: 2990814/4731				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: . - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio				
Tariffa	143	HO	2.529,67	
Straordinario 10%				
Tariffa	21,5	HO	380,34	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	13	HO	229,97	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,54	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	8,49	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,87	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	344,96	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: . - CUP: . Pichierri, Alessandro (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10%				
Tariffa	44	HO	778,36	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,99	
S-FS Festività si tfr				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 7
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	9,90	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,87	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,87	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	13	HO	229,97	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

RIC _____

N.IVA 344

DATA DI REGISTRO 08/03/18

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014				
IMPONIBILE 4.608,76	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 1.013,93	C.IVA 22P	%IVA 22
2 28.389,34	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO: 33.000,10			TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 34.014,03	
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

Oggetto: Fatture Adecco del mese
Mittente: <autoinvio.fatture@adecco.it>
Data: 09/02/2018 19.36
A: <amat@amat.ta.it>
CC: <taranto.piemonte@adecco.it>



Questo messaggio è generato da un sistema automatico di posta elettronica al quale La preghiamo di non rispondere.

Gentile Cliente,

in allegato Le trasmettiamo i documenti fiscali emessi da Adecco Italia.

La invitiamo a verificare i dati riportati in ciascun documento e, per ogni chiarimento, a contattare la Sua filiale di riferimento.

Per aprire il documento in allegato è necessario avere installato Adobe Acrobat Reader.

Cliccare qui per scaricare gratuitamente l'ultima versione: <http://www.adobe.com/it/products/acrobat/readstep2.html>.

Cordiali saluti,

Adecco Italia SPA

Aut. min. Prot. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, vi preghiamo di telefonare o di inviare una e-mail al mittente e di cancellare questo messaggio e gli allegati dal vostro sistema, senza trattenerne copia.

This message may contain information which is confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please telephone or email the sender and delete this message and any attachment from your system, without retaining a copy

Allegati:

Fattura.pdf

233 KB

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO, TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio				
Tariffa	162,5	HO	2.864,88	
Straordinario 10%				
Tariffa	30	HO	528,90	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ind Turno Notturmo				
Tariffa	1	AM	9,87	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,11	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	343,79	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI	RIC _____ N.IVA 344 DATA DI REGISTRO 08/02/18	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	

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

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

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:

CCO

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Taurino, Egidio (1) Stipendio				
Tariffa	169	HO	2.979,47	
Straordinario 10%				
Tariffa	25	HO	440,75	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	11,28	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	35,62	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,10	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	343,79	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0				
Pipino, Carlo (1) Stipendio				
Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10%				
Tariffa	84	HO	1.480,92	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività si tfr				
Tariffa	6,5	HO	114,60	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

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	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	19,5	HO	150,15	
Ind Turno Notturno				
Tariffa	1	AM	14,10	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva				
Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio				
Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,10	
Stipendio				
Tariffa (dicembre 2017)	13	HO	229,19	
N° Contratto: 2944933/4626				
CIG: 0 - CUP: 0				
Manigrasso, Michele (1)				
Stipendio				
Tariffa	166,5	HO	2.935,40	
Straordinario 10%				
Tariffa	5,5	HO	96,97	
N-FS Festività no tfr				
Tariffa	13	HO	229,19	
Ratei maturati su ferie godute				
Tariffa	6,5	HO	50,05	
Ratei maturati su permessi goduti				
Tariffa	2,5	HO	19,25	
Ind Turno Notturno				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

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

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ		Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale	Tariffa	1	AM	9,87	
Ind. Festiva	Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio	Tariffa	1	AM	35,62	
Stipendio	Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,11	
Stipendio	Tariffa (settembre 2017)	6,5	HO	113,11	
Stipendio	Tariffa (dicembre 2017)	26	HO	458,38	
N° Contratto: 2947280/4634					
CIG: 0					
Marsella, Daniele (1)					
Stipendio					
	Tariffa	162	HO	2.856,06	
Straordinario 10%					
	Tariffa	18	HO	317,34	
N-FS Festività no tfr					
	Tariffa	6,5	HO	114,60	
S-FS Festività sì tfr					
	Tariffa	6,5	HO	114,60	
Ratei maturati su permessi goduti					
	Tariffa	7	HO	53,90	
Ind Turno Notturno					
	Tariffa	1	AM	9,87	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:			
ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	

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

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
*Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio Tariffa (agosto 2017)	6,5	HO	113,10	
Stipendio Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	343,79	
N° Contratto: 2955517/4643 CIG: 0				
Maggi, Cristian (1) Stipendio Tariffa	149,5	HO	2.635,69	
Straordinario 10% Tariffa	39,5	HO	696,39	
S-FS Festività si tfr Tariffa	13	HO	229,19	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	13	HO	100,10	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	12,69	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,81	
Stipendio Tariffa (dicembre 2017)	13	HO	229,19	
N° Contratto: 2990814/4731				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:			
RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

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 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
CIG: . - CUP: . Marzili, Antonio (1) Stipendio Tariffa	143	HO	2.529,67	
Straordinario 10% Tariffa	21,5	HO	380,34	
S-FS Festività si tfr Tariffa	13	HO	229,97	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	19,5	HO	150,54	
Ind Turno Notturmo Tariffa	1	AM	8,49	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	17,87	
Stipendio Tariffa (dicembre 2017)	19,5	HO	344,96	
N° Contratto: 2993475/4741 CIG: . - CUP: . Pichlerri, Alessandro (1) Stipendio Tariffa	169	HO	2.989,61	
Straordinario 10% Tariffa	44	HO	778,36	
N-FS Festività no tfr Tariffa	6,5	HO	114,99	
S-FS Festività si tfr				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
ANNOTAZIONI		€ EURO	

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

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

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 Prof.

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:

CCO

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2018.0409.00011	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 7
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind Turno Notturno Tariffa	6,5	HO	114,99	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	9,90	
Ind. Festiva Tariffa	1	AM	17,87	
Stipendio Tariffa	1	AM	17,87	
Tariffa (dicembre 2017)	13	HO	229,97	
Imputazioni:				
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

RIC _____ N. IVA 344
DATA DI REGISTRO 08/03/18

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

IMPONIBILE 4.608,76	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 1.013,93	C.IVA 22P	%IVA 22
2 28.389,34	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art 26 bis L. 196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO: 33.000,10	28/02/2018	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 34.014,03		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

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

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

09 MAR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

21-03-2018

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:

ARRETRATI ORE

Mese di competenza	Anno	Cliente	Matr	Cognome/Nome	Tipo Ora	perc	8	15	16	17	22	23	24	25	26	30	31	TOT
Agosto	2017	AMAT SPA	7583	MANIGRASSO	Stipendio			6,50										6,50
Agosto	2017	AMAT SPA	7623	MARSELLA	Stipendio			6,50										6,50
Agosto	2017	AMAT SPA	7581	PIPINO	Stipendio			6,50										6,50
Agosto	2017	AMAT SPA	7564	SCREDO	Stipendio			6,50										6,50
Agosto	2017	AMAT SPA	7568	TAURINO	Stipendio			6,50										6,50
Settembre	2017	AMAT SPA	7583	MANIGRASSO	Stipendio					6,50						6,50		13,00
Dicembre	2017	AMAT SPA	7652	MAGGI	Stipendio		6,50								6,50			13,00
Dicembre	2017	AMAT SPA	7756	MARZILLI	Stipendio		6,50							6,50	6,50			19,50
Dicembre	2017	AMAT SPA	7623	MARSELLA	Stipendio		6,50							6,50	6,50			19,50
Dicembre	2017	AMAT SPA	7770	PICCHIERRI	Stipendio		6,50								6,50			13,00
Dicembre	2017	AMAT SPA	7581	PIPINO	Stipendio		6,50								6,50			13,00
Dicembre	2017	AMAT SPA	7564	SCREDO	Stipendio		6,50							6,50	6,50			19,50
Dicembre	2017	AMAT SPA	7568	TAURINO	Stipendio		6,50							6,50	6,50			19,50
Dicembre	2017	AMAT SPA	7583	MANIGRASSO	Stipendio		6,50				6,50			6,50	6,50			26,00

Oggetto: I: Fattura gennaio 2018

Mittente: Patrizia Verdoliva <patrizia.verdoliva@adecco.it>

Data: 12/03/2018 11:44

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Gentile Dott. Carrieri,

in riferimento alla Fattura di Gennaio Le allego anche un prospetto con il dettaglio delle ore festive(festività+domeniche) per le quali ai lavoratori abbiamo pagato solo la maggiorazione festiva senza l'ora ordinaria ed il riepilogo dei costi imputati in Fattura.

La ringrazio

Patrizia Verdoliva

Responsabile di Gestione

Adecco Italia Spa

C.so Piemonte n. 98/c

74121 Taranto

ph +39 099 7324545

fax +39 099 7354879

patrizia.verdoliva@adecco.it

adecco.it



better work, better life



Aut. min. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, vi preghiamo di telefonare o di inviare una e-mail al mittente e may contain information which is confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please telephone or email the sender and delete this message and any attachments.

Da: Patrizia Verdoliva

Inviato: lunedì 12 febbraio 2018 09:46

A: 'Area Contratti' <areacontratti@amat.ta.it>

Cc: Cosimo Carrieri <cosimo.carrieri@adecco.it>

Oggetto: Fattura gennaio 2018

Patrizia Verdoliva

Responsabile di Gestione

Adecco Italia Spa

C.so Piemonte n. 98/c

74121 Taranto

ph +39 099 7324545

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Nota di Credito 2018.0409.00003	Del 31/01/2018	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2990814/4731 CIG: . - CUP: . Marzili, Antonio (1) Ratei maturati su ferie godute Tariffa (dicembre 2017)	6,5	HO	50,18	
<i>Prot. 325</i> <i>06/3/18</i> <i>Prm 15219</i> <i>30/1/17</i> <i>A.M.A.T.</i> Assalto per la mobilità nell'area di Taranto 2802 Fatt. n. <u>0.9 FFR 2018</u> - AD Amministratore Delegato ☐ - LG Direttore Generale ☐ - TA Contabile Amministrativo ☐ - XT Direttore Tecnico ☐ - MA2 Apporti / Contratti ☐ - CEM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Contabilità Bilancio ☐ - UES Esercizio / Sosta ☐ - GIS Informatica / Statistica ☐ - UMT Manutenzione / Tecnica ☐ - URU Risorse Umane ☐ - UNC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STO Staff Qualità ☐				

IMPONIBILE 28,60	52.95.53 22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA. 6,29	C.IVA 22P	%IVA 22
21,58	52.68.6 esclusa art.26 bis L.196/97		26E	
SCADENZE: 28/02/2018	TOTALE FATTURA S.E.&O.			
RATE € EURO: 50,18	€ EURO 56,47			
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				
Causale: Rettifiche ore da cliente Rif. Fattura n. 2017.0409.00381 del 31/12/2017				

5.12.1400

50,18