

7770/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1600

Soc JONICA ASSICURAZIONI

Bocconi AERUA

**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	1.600	09/10/2018			1.797,00

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

SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l.

C.da RUINA, 14

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00131990731 C.F. 00131990731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentonovantasette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT18C0200815815000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

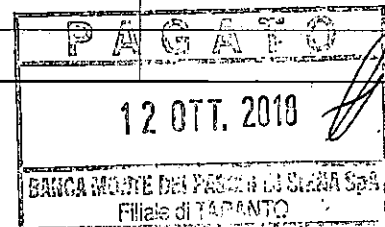
Doc. n° 74 del 02/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

62 CIG ZE91E56C95, 87 CIG ZE91E56C95, 74 CIG ZE91E56C95

IMPORTO LORDO	1.797,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.797,00

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



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT18C0200815815000000735439

NR.SCT: 344210077 CRO: A1028546447

DATA ORDINE: 12.10.2018

TRANSACTION ID: A102854644701030481580115800IT

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: SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI SRL

DT REG : 16.10.2018

IMPORTO: 1.797,00

NOTE: FT 62 CIG ZE91E56C95,87 CIG ZE91E56

MANDATO NUM. 1600

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

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
	2018	1.600	09/10/2018			1.797,00

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

SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l.

C.da RUINA, 14

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 00131990731 C.F. 00131990731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentonovantasette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT18C0200815815000000735439

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 74 del 02/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

62 CIG ZE91E56C95, 87 CIG ZE91E56C95, 74 CIG ZE91E56C95

IMPORTO LORDO	1.797,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.797,00

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 62	DATA DOCUMENTO 10/04/2018	PAG. 1
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. PLAST. 100 P ORDINE N. OACE 000 LUO DEL 05/04/18 CIG: ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE OBBLIGHI DI CUI ALL'ART. 62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei pagamenti.	NR	100,00	5,9900			599,00	10

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Pro. n. *751*
 30 APR. 2018
 Ad Amministratore Delegato
 ES Direttore Generale
 CA Direttore Amministrativo
 IT Direttore Tecnico
 AS Appalti / Contratti
 IT Commerciale / Marketing
 ES Contabilità Bilancio
 ES Servizio / Sosta
 ES Informatica / Statistica
 ES Manutenzione / Tecnica
 ES Personale Umane
 ES Gen. PP.RR. SINISTRI
 ES Ufficio Ragioneria
 ES Staff Qualità

Ufficio Macchinari
11 APR. 2018
MACAZZANO RICAMBI
 Data
 Firma
 Data
 Firma

IMPONIBILE 599,00	AL IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
599,00	TOT	59,90	TOTALE A PAGARE EUR 599,00	TOTALE FATTURA EUR 658,90		

SCADENZE 1) RD. 599,00 10/06/2018

N. COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 10/04/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO	DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)
--------------------------	---

DATA DI REGISTRAZIONE 09 MAG. 2018

NOTE <i>Per favore ad allegare...</i>	Firma (per uso interno)	Firma per attestazione merci
--	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

10.05.2018
 247595

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 62	DATA DOCUMENTO 10/04/2018	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH. PLAST. 100 P ORDINE N. QACE000XUO DEL 05/04/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE IL OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei pagamenti.	NR	100,00	5,9900			599,00	10

IMPONIBILE 599,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
599,00	TOT	59,90	TOTALE A PAGARE EUR 599,00		TOTALE FATTURA EUR 658,90	

SCADENZE 1) RD. 599,00 10/06/2018

N.COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 10/04/2018
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)	09 MAG. 2018
---	--------------

NOTE Prodotto da...	Firma (per uso interno)	Firma per presentazione merci
------------------------	-------------------------	-------------------------------

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

Data scadenza pagamento 10/06/2018

DATA 14 MAG. 2018 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 14 MAG. 2018 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 MAG. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 10-10-18 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 Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 008/2017	Nostro Riferimento Gara 008/2017 - Delib. n° 63/09	Data Doc. 05/04/2018	Numero Documento OACE000140	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91E56C95	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

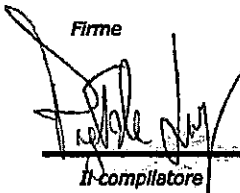
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccone di acqua lt 19	PZ	200,00	5,9900		1.198,00
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	-1,0000		-400,00
		N.B. Scorte AMAT TERMINATE					
		Gradita consegna parziale					

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.

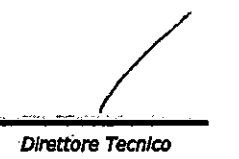
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

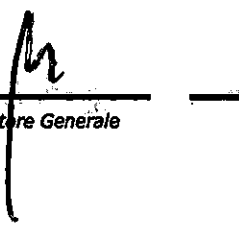
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56
	Totali		€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56

Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 74	DATA DOCUMENTO 02/05/2018	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACE000140 DEL 05/04/18 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEQUE **	NR	100,00	5,9900			599,00	10

AMAT

Assunzione la mobilità nell'area di Taranto

10022

01 GIU. 2018

☐ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Ufficio Affari / Contratti
☐ Ufficio Commerciale / Marketing
☐ Ufficio Contabilità Bilancio
☐ Ufficio Servizi / Sosta
☐ Ufficio Informatica / Statistica
☐ Ufficio Manutenzione / Tecnica
☐ Ufficio Risorse Umane
☐ Ufficio Affari PPRR, SINISTRI
☐ Ufficio Ragioneria
☐ Staff Qualità

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

-2 MAG. 2018

Ufficio Magazzino
Il collaboratore è
Antonio BATTISTA

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLU	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
--------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE Firma (per uso interno)	
---------------------------------	--



S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE	
AMAT SPA	
VIA C. BATTISTI, 657	
74121 TARANTO	TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 74	DATA DOCUMENTO 02/05/2018	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							

Originale

DATA DI RECESSIONE 13 GIU. 2018

IMPONIBILE 599,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
599,00	TOT	59,90	TOTALE A PAGARE EUR 599,00		TOTALE FATTURA EUR 658,90	

SCADENZE 1) RD. 599,00 02/07/2018

N.COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 02/05/2018
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CUENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 74	DATA DOCUMENTO 02/05/2018	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACE000140 DEL 05/04/18	NR	100,00	5,9900			599,00	10
CIG: ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. ** SEGUE **								

- Amat**
 Area di Taranto
 10022
 1 GIU. 2018
- ☐ Amministrativo
 - ☐ Direzione Generale
 - ☐ Direzione Amministrativa
 - ☐ Direzione Tecnica
 - ☐ Direzione Contratti
 - ☐ Direzione Marketing
 - ☐ Direzione Bilancio
 - ☐ Direzione Sistemi
 - ☐ Direzione Statistica
 - ☐ Direzione Manutenzione / Tecnica
 - ☐ Direzione Risorse Umane
 - ☐ Direzione Con. PRR, SINISTRI
 - ☐ Direzione Ufficio Ragioneria
 - ☐ Direzione Staff Qualità

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
 del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

UFFICIO MAGAZZINO
 collaboratore
 Antonio BATTISTA

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE

N.COLLI	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE
 Polini 62 da 1000 cc
 Firma (per uso interno)



V I S T I

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 quantita, 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:

r.l.
Ruina, 14
Faggiano (TA)
e Partita IVA 00131990731
e Fax : 099/7761735
mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 74	DATA DOCUMENTO 02/05/2018	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.		BANCA D'APPOGGIO	
TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	Operaz. con scissione dei pagamenti.							

RIC
DATA 13 GIU. 2018

IMPONIBILE 599,00	ALIVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 599,00		TOTALE FATTURA EUR 658,90	

SCADENZE
1) RD. 599,00 02/07/2018

N. COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 02/05/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

V I S T I

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 2008
Data scadenza pagamento 02/07/2018	
DATA 19 GIU. 2018	IL RESPONSABILE AL RISCONTRO Pierluigi Mura
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19 GIU. 2018	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-10-18	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 Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 008/2017	Gara 008/2017 - Delib. n° 63/09	05/04/2018	OACE000140	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91E56C95	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

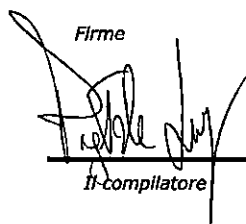
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	100	5,9900		1.198,00
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	-1,0000		-400,00
		N.B. Scorte AMAT TERMINATE					
		Gradita consegna parziale					

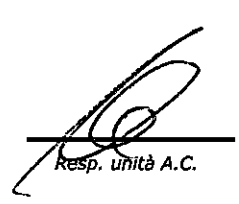
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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.

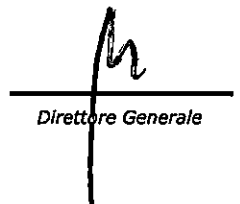
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56
	Totali		€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56

Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

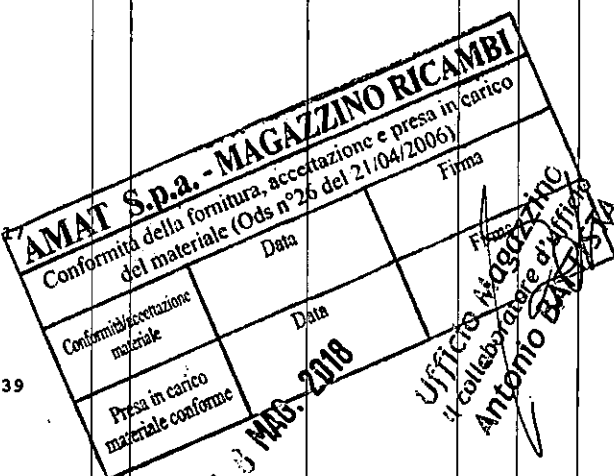
TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 87	DATA DOCUMENTO 18/05/2018	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACE000201 DEL 16/05/18 CIG: ZE91E56C95 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2027 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN:IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi ** SEGUE **	NR	100,00	5,9900			599,00	10



IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
Ammat Acquisti per la mobilita' nell'area di Taranto P.d.A. 25 GIU. 2018			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	

SCADENZE	AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico AP Appalti / Contratti CM Commercialista / Marketing	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
----------	---	--

N.COLLI	PORTO	VCS Contabilità Bilancio VES Esercizio / Sosta	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA DEL TRASPORTO
---------	-------	---	-----------------------	--------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO	MS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane IAS Area Con. e P.R. SIMIDI	☐ ☐ ☐ ☐
--------------------------	--	--

DESTINATARIO DELLA MERCE	RSE Diverso dall'Intestatario STO Stafi Qualita	☐ ☐
--------------------------	--	--

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
Contrada Ruina, 14
74020 Faggiano (TA)
C.F. e Partita IVA 00131990731
Tel e Fax : 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 87	DATA DOCUMENTO 18/05/2018	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei pagamenti.							

1501
03 LUG. 2018

IMPONIBILE 599,00	AL.IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 599,00		TOTALE FATTURA EUR 658,90	

SCADENZE 1) RD. 599,00 18/07/2018

N.COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 18/05/2018
-----------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

S.J.D. s.r.l.
 Contrada Ruina, 14
 74020 Faggiano (TA)
 C.F. e Partita IVA 00131990731
 Tel e Fax : 099/7761735
 e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

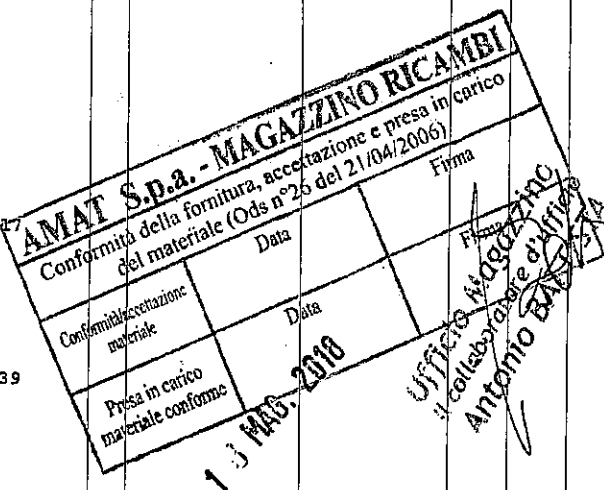
VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD.CIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 87	DATA DOCUMENTO 18/05/2018	PAG. 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.					BANCA D'APPOGGIO			
TELEFONO 0997 3561		CODICE FISCALE 00146330733		VALUTA Euro		TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
BOCCIONI	SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ ORDINE N. OACE000201 DEL 16/05/18 CIG: ZE91E56C95 CIG:ZE91E56C95 ATTENZIONE!!!!!! dal 27/11/2017 nuovo IBAN: NS. DATI BANCARI: BANCA: UNICREDIT IBAN: IT18C0200815815000000735439 IL PRESENTE DOCUMENTO ASSOLVE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART.62 DEL D.L. 1/2012 Iva versata dal committente ai sensi ** SEQUE **	NR	100,00	5,9900			599,00	10



Originale

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
AMAT Spese per la mobilità nell'area di Taranto 25 GIU. 2018			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
SCADENZE			TOTALE A PAGARE TOTALE FATTURA			
N.COLL PORTO INCARICATO DEL TRASPORTO DESTINATARIO DELLA MERCE NOTE			CAUSALE DEL TRASPORTO DATA DEL TRASPORTO Firma (per uso interno) Firma per accettazione merci			

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:

S.J.D. s.r.l.
Contrada Ruina, 14
74020 Faggiano (TA)
C.F. e Partita IVA 00131990731
Tel e Fax : 099/7761735
e_mail: sjd.acquisti@oval.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 417	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 87	DATA DOCUMENTO 18/05/2018	PAG. 2
---------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO 0997 3561	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-----------------------	-------------------------------	----------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei pagamenti.							

Originale

1501
03 LUG. 2018

IMPONIBILE 599,00	AL IVA 10	IMPORTO IVA 59,90	TOTALE MERCE 599,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 599,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 599,00		TOTALE FATTURA EUR 658,90	

SCADENZE 1) RD. 599,00 18/07/2018

N. COLLI 0100	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita per somministr	DATA DEL TRASPORTO 18/05/2018
------------------	-------	---	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma (per uso interno)	Firma per accettazione merci
------	-------------------------	------------------------------

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 2008
Data scadenza pagamento 18/07/2018	
DATA 13 LUG. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO Firma
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 LUG. 2018	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-10-18	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 Mobilità Area Taranto Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SOCIETA' JONICA DISTRIBUTORI S.r.l. C.da RUINA, 14 FAGGIANO 74020 TA P.I. 00131990731 C.F. 00131990731 Tel: 0997761735 Fax: 0997761735 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 008/2017	Nostro Riferimento Gara 008/2017 - Delib. n° 63/09	Data Doc. 16/05/2018	Numero Documento OACE000201	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZE91E56C95	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

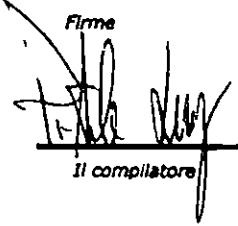
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
003684		Boccione di acqua lt 19	PZ	200,00	5,9900		1.198,00
00003687		100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	1,0000		400,00
00003688		Sconto 100 bicchieri da cc. 200	PZ	400,00	-1,0000		-400,00
		N.B. Scorte AMAT TERMINATE					
		Gradita consegna parziale					

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.

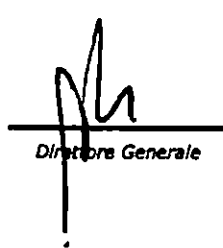
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56
	Totali		€ 1.198,00	€ 263,56	€ 1.461,56

Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. entità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**