

T960/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1950

A.B. DI MARINO BERARDINO

GLANV

**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	1.950	06/12/2018			153,50

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centocinquantatrè e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT82Q0881715801008000001972

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 18\18 del 08/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

18\18 CIG Z2F1F3E4AA

IMPORTO LORDO	153,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	153,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		153,50	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

PAGATO

10 DIC. 2018

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
Filiale di TARANTO

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT82Q0881715801008000001972

NR.SCT: 356587336 CRO: A1034320695

DATA ORDINE: 10.12.2018

TRANSACTION ID: A103432069501030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZ
PIAZZA CASALINI 1/3

TA

BENEFICIARIO: M.B. DI MASTROBERARDINO ANNA

DT REG : 12.12.2018

IMPORTO: 153,50

NOTE: FT 18/18 CIG Z2F1F3E4AA

MANDATO NUM. 1950

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.950	06/12/2018			153,50

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centocinquantatrè e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT82Q0881715801008000001972

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 18\18 del 08/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
18\18 CIG Z2F1F3E4AA

IMPORTO LORDO	153,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	153,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	153,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

M.B. DI ANNA MASTROBERARDINO

Sede legale Via Livio Andronico, 36 - 74121 Taranto

Sede Via Cesare Battisti, 80 - 74121 TARANTO

TELEFAX 099/4776686

P.I.: 01994520730 - C.F.: MSTNNA59D46L049M

mbforniture@gmail.com - a.mastroberardino@email.it

posta certificata PEC: a.mastroberardino@pec.it

SPETT.LE

AZIENDA MOBILITA' AREA

TARANTO SPA

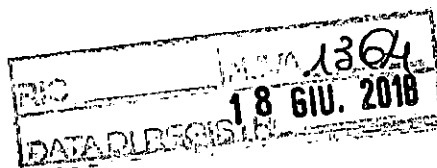
VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO

P.I. 0146330733

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

C.F.	PARTITA IVA	FAX	AGENTE	N° DOC.	DATA
	0146330733			18\18	08/06/2018
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			
PAGAMENTO BONIFICO		BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE			
		Quantità	UNITARIO	TOTALE	IVA %
GUANTI PER OFFICINA IN NITRILE		100	€ 0,89	€ 89,00	22%
GUANTI PER VERNICI E GASOLIO		30	€ 2,15	€ 64,50	22%
VS ORDINE MA000398 DEL 28/5					
SPLITPAYMENT ART.1 C629B L.23-12-14					
AD Amministratore Delegato ☐					
DG Direttore Generale ☐					
DA Direttore Amministrativo ☐					
DT Direttore Tecnico ☐					
UAP Apporti / Controlli ☐					
UCM Commercialista / Marketing ☐					
UCB Commercialista / Bilancio ☐					
UES Economista / Segretaria ☐					
IAS Informatico / Informatica ☐					
UMT Manutenzione / Tecnica ☐					
RMU Rifornimento / Magazzino ☐					
UAG Affari Gen. P.P.A.R. S.M.A.S.T. ☐					
RAG Ufficio Ragioneria ☐					
STQ Segreteria ☐					
COORDINATE BANCARIE					
IT82Q0881715801008000001972					
ANNOTAZIONI					
NS DDT 19 DEL 08/06/2018					
TOT. MERCE	SC. % MERCE	DATA E ORA TRASPORTO		FIRMA CONDUCENTE	
€ 153,50					
C. IVA	% IVA	IMPOSTA	ASPETTO BENI	FIRMA DEST.	
	22%		COLLI		
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TRASPORTO		
€ 153,50		33,77	TOTALE FATTURA		
			€ 187,27		



1364
18 JUN. 2018

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 08
Data scadenza pagamento 08/08/2018	
DATA 20 GIU. 2018	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 GIU. 2018	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-12-18	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:

di MASTROBERARDINO ANNA
Sede Legale: Via Livio Andronico, 36
Punto Vendita: Via Cesare Battisti, 80
74121 TARANTO Tel. 099/9465701
P.IVA 01994520730
C.F. MST NNA 59D46 L049M

☐ **FATTURA** (D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R 696 del 21-12-1996)

N. 19 del 08/06/2018

a mezzo: ☐ vettore ☒ mittente ☐ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se è diverso dall'Indirizzo del destinatario) E VARIAZIONI

RIENDA MOBILITA AREATARAUO SPA
 VIA E. BATTISTI 657 - TARIATO
 PT. 011.6330733

AMAT Sp.a. - MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura	accettazione e presa in carico Data
Conformità accettazione materiale	
Presa in carico materiale conforme	

8 GIU. 2010

Ufficio Magazzino
il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

RIFERIMENTI VSORDINENO HA 000298 DEL 28/05

PAGAMENTO

TOTALE €

ALIQUOTA	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
IMPONIBILE				
IVA				

VEITTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL TRASPORTATORE
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☐ destinatario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
CAUSALE DEL TRASPORTO				FIRMA DEL DESTINATARIO
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: CINQUE DITTA CARTONI		N° COLLI	PESO Kg	PORTO
		021		

MASTROBARDINO ANNA
Sede Legale Via Livio Abbonico, 30
Punto Vendita Via Cesare Battelli, 30
TASSI TARIFFARIO del 08/09/2007
P.IVA 019842030
C.F. 019842030

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. - La 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		M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 TARANTO 74100 TA P.I. 01994520730 C.F. MSTNNA59D46L049M Tel: 0994776686 Fax: 0994776686 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Gara 013/2017	Data Doc. 28/05/2018	Numero Documento MA000398	Pag. 1
	Prov. Aut. Delib. 63/09			

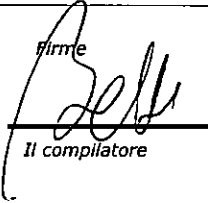
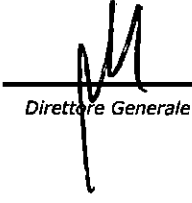
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z2F1F3E4AA		Pagamento Bonifico su ns. c/c
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00003092	DELTAPLUS VE707GR09	M.B.	GUANTI PER OFFICINA MECCANICA IN NITRILE	PZ	100,00	0,8900		89,00
00961371	DELTAPLUS VE509NO09	M.B.	GUANTI PER VERNICI E GASOLIO	NR	30,00	2,1500		64,50

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	€ 153,50	€ 33,77	€ 187,27
Totale			€ 153,50	€ 33,77	€ 187,27

 **Il compilatore**
 **Resp. Unica A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**