

T768/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1573

TARA SNC

Spese Pse Meridionali

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 1.573         | 16/09/2019 |           |           | 1.520,00           |

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

TARA s.r.l.

forniture navali ed industriali

Piazza Fontana, 43

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02154670737 C.F. 02154670737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT80H0306915815021749470116

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 149 del 18/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

149 CIG Z62287E104

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.520,00 |
| TOTALE RITENUTE | .0,00    |
| IMPORTO         | 1.520,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | 1.520,00 |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1091323844 Data SDI: 18/06/2019 15:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TARA SRL</b><br>PIAZZA FONTANA N. 43<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02154670737<br>Cod. Fiscale: 02154670737<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>Via C. Battisti n. 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 149    | 2019-06-18 | EUR 1.854,40   |
| Causale          |        |            |                |
| Vendita          |        |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                           |       |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------|-------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                       | U.M.  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.S113/2019 Data Ord. 2019-06-18 CIG Z62287E104 |       |      |              |            |      |
| DDT 331 Data DDT 2019-06-17                       |       |      |              |            |      |
| DDT n. 331 del 17/06/2019                         |       | 1    |              |            | 22 % |
| Man-Overload+Contributo COGEPIR                   | pezzi | 4    | 380,00       | 1.520,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.520,00   | 334,40  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Bonifico | 2019-08-17    | EUR 1.520,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000007urkn

Versione Style 2.5

28 GIU. 2019

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1091323844 Data SDI: 18/06/2019 15:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TARA SRL<br>PIAZZA FONTANA N. 43<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02154670737<br>Cod. Fiscale: 02154670737<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>Via C. Battisti n. 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 149    | 2019-06-18 | EUR 1.854,40   |
| Causale          |        |            |                |
| Vendita          |        |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                           |       |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------|-------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                       | U.M.  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.S113/2019 Data Ord. 2019-06-18 CIG Z62287E104 |       |      |              |            |      |
| DDT 331 Data DDT 2019-06-17                       |       |      |              |            |      |
| DDT n. 331 del 17/06/2019                         |       | 1    |              |            | 22 % |
| Man-Overboard+ Contributo COGEPiR                 | pezzi | 4    | 380,00       | 1.520,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.520,00   | 334,40  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   | Bonifico | 2019-08-17    | EUR 1.520,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000007urkn

Versione Style 2.5

28 GIU. 2019

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, prezzi e condizioni |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                           | de                       |
| Contr. n°                                                                | de                       |
| Determin. A.D. n°                                                        | de                       |
| Delib. C.A. n°                                                           | de                       |
| Data scadenza pagamento:                                                 |                          |
| DATA                                                                     | L'ADDETTO AL RISCOCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                            |                          |
| DATA                                                                     | FIRMA                    |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento ind. data in fattura                |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 28 <del>AGO</del> 2019                                      |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 17-09-2019                                                  | <i>[Signature]</i>     |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento:                                       |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento da                                          |       |
| Per                                                      |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica condizioni, prezzi e condizioni |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento:                                      |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                 |                        |
| DATA                                                          | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                              |                        |
| de                                                                          |                        |
| Delib. C.A. n°                                                              |                        |
| de                                                                          |                        |
| Delib. C.A. n°                                                              |                        |
| de                                                                          |                        |
| Delib. C.A. n°                                                              |                        |
| de                                                                          |                        |
| Data scadenza pagamento:                                                    |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento:                               |                        |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 23 LUG. 2019                                           | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 23 LUG. 2019                                           | <i>[Signature]</i>     |

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| NOTE                                     |  |
| <i>[Handwritten notes and signature]</i> |  |

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

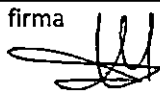
**SEZIONE 1**

**DITTA "TARA S.R.L." LAVORO: S 113/2019**

**AUTORIZZAZIONE**

**COMMESSA Nr.**

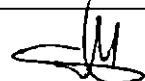
Protocollo e data

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                        | C                    | 8153       | 21/05/19 | SJ ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                        | C                    | 7880       | 15/05/19 | SJ ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | OK                                                                                        | O                    | 331        | 14/6/19  | SJ ✓                  |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:<br>- RICHIESTA AUTORIZZAZIONE                                                           |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma  | Data<br>23 LUG. 2019 | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                  |                         |                         |
|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | Nr. fattura: 149 | Data fattura: 18/6/2019 | Importo: € 1.520,00+IVA |
|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                           |                  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma  | Data 3 LUG. 2019 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|

Spett.le  
**TARA S.R.L.**  
P.ZZA FONTANA, 43  
74123 - TARANTO  
Fax n. 099 4649385

Lavoro n. S113/2019

**OGGETTO: Ordine a consuntivo per FORNITURA MATERIALE M/N CLODIA e ADRIA**

**CIG Z62287E104**

A seguito:

- della richiesta effettuata dal C.M. D'Ippolito di nr 4 boette luminose e fumogene marcate MED,
- della richiesta verbale dello stesso alla Vs ditta,
- In relazione a Vs preventivi 70/19 e 71/19 del 15/05/2019, protocollato al n.7880/19 e 7881/19 del 15/05/2019, per un' importo totale di € 1.520,00 + IVA,

si emette ordine per un importo di **€ 1.520,00 + IVA.**

**CONDIZIONI**

- La fatturazione dovrà avvenire a completamento della fornitura, fatturazione parziale non ammessa
- La fattura dovrà riportare il numero di ordine e di lavoro (S113/2019)
- Pagamento 60 gg diffm

Unità Tecnica  
Ing. Pellicoro Domenico

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



**TARA SRL**  
Forniture navali, industriali e nautiche  
PIAZZA FONTANA N. 43 - 74123 - TARANTO (TA)  
Sede Operativa: Via Gesuiti n. 14/A - 74122 LAMA-TARANTO  
P.iva 02154670737 - C.F. 02154670737

**DOCUMENTO DI TRASPORTO nr. 331/2019 del 17/06/2019**

**DESTINATARIO**

**AMAT S.P.A.**  
Via C. Battisti n. 657  
74121 TARANTO (TA)

**P.IVA/CF 00146330733**  
**TEL. 0997356221**  
**FAX 0997356257**  
**EMAIL ragioneriaamat@amat.ta.it**

**LUOGO DI DESTINAZIONE**

Idem c/o M/N CLODIA e ADRIA

**CAUSALE DEL TRASPORTO**

Vendita

**NUMERO DI COLLI**

02

**PESO**

**TRASPORTO**

Cessionario

**ANNOTAZIONI**

Ordine Lavoro n. S113/2019  
Cartoni

| DESCRIZIONE   | QUANTITÀ |
|---------------|----------|
| Man-Overboard | 4 pezzi  |

DATA E FIRMA MITTENTE

DATA E FIRMA CORRIERE

DATA E FIRMA DESTINATARIO

17/06/2019

OB. SM3/19



74123 Taranto P.zza Fontana, 43 • Tel. 099 4707544 - Fax 099 4649385  
e-mail: info@tarasrl.it • Officina: Via Gesuiti, 14/A Lama (TA) • P. IVA E.C.F. N. 02154670737

www.tarasrl.com

**Forniture navali, industriali e nautiche - Funi di acciaio - Cordami - Accessori per sollevamento - Fasce in polistiro - Articoli inox**

Taranto, 15.05.2019

Spett.le  
AMAT S.P.A.

Alla c.a. Ing. Pellicoro D.

Oggetto: Offerta n. 70/2019

Con la presente Vi formuliamo la ns. migliore offerta circa i seguenti articoli per la Vs. M/N "ADRIA":

- N. 02 Man-Overboard (Light & Smoke)

Prezzo Euro 360,00 cad. netto

- N. 02 Contributo COGEPiR per smaltimento Man-Overboard (Light & Smoke)

Prezzo Euro 20,000 cad. netto

Condizioni: Consegna: 3-4 gg. lavorativi d.r.o.  
Trasporto: franco ns. negozio in Taranto.  
Prezzi esclusi IVA eventuale.  
Pagamento: B.B. a 60 gg. data fattura.  
Indirizzo PEC: [tarasrl@pec.tarasrl.it](mailto:tarasrl@pec.tarasrl.it)

€ 360,00 + 10% + 11/6

RingraziandoVi per averci interpellati e rimanendo in attesa di un cortese cenno di riscontro, porgiamo i ns. più cordiali saluti.

Carla Averno



74123 Taranto P.zza Fontana, 43 • Tel. 099 4707544 - Fax 099 4649355  
e-mail: info@tarasrl.it • Officina: Via Gesuiti, 14/A Lama (TA) • R IVA E C.F. N. 02154670737



www.tarasrl.com

**Forniture navali, Industriali e nautiche - Funi di acciaio - Cordami - Accessori per sollevamento - Fasce in polistiro - Articoli inox**

Taranto, 15.05.2019

Spett.le  
AMAT S.P.A.

Alla c.a. Ing. Pellicoro D.

Oggetto: Offerta n. 71/2019

Con la presente Vi formuliamo la ns. migliore offerta circa i seguenti articoli per la Vs. M/N "CLODIA":

- N. 02 Man-Overboard (Light & Smoke)

Prezzo Euro 360,00 cad. netto

- N. 02 Contributo COGEPiR per smaltimento Man-Overboard (Light & Smoke)

Prezzo Euro 20,000 cad. netto

Condizioni: Consegna: 3-4 gg. lavorativi d.r.o.  
Trasporto: franco ns. negozio in Taranto.  
Prezzi esclusi IVA eventuale.  
Pagamento: B.B. a 60 gg. data fattura.  
Indirizzo PEC: [tarasrl@pec.tarasrl.it](mailto:tarasrl@pec.tarasrl.it)

€ 360,00 + IVA

RingraziandoVi per averci interpellati e rimanendo in attesa di un cortese cenno di riscontro, porgiamo i ns. più cordiali saluti.

Carla Averno

## RICHIESTA DI ACQUISTO

### 1 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi

| N. | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                            | Cod. rif. | Q.tà | Costo presunto |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|----------------|
| 1  | Boetta luminosa e fumogena modello Manoverboard MK9 - marca PAINS WESSEX                                                                                                                                                                               |           | 4    |                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                        |           |      |                |
|    | Informazioni aggiuntive:                                                                                                                                                                                                                               |           |      |                |
|    | Il segnale ha marcatura MED; è richiesto il suo supporto originale con le relativi viti in acciaio inox; è parte delle dotazioni obbligatorie di bordo; le attuali boette hanno scadenza 06/2019; sono installate sulle motonavi Adria e Clodia (2+2). |           |      |                |
|    | <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b>                                                                                                                                                                                                                           |           |      |                |

2

### CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante \_\_\_\_\_

(Oppure): NON E' RITENUTO CONGRUO ☐

Capo Unità \_\_\_\_\_ Responsabile Unità \_\_\_\_\_ Direttore Tecnico \_\_\_\_\_

3

### URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è GIUDICATA URGENTE per le seguenti ragioni:

Firma Responsabile \_\_\_\_\_  
FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale \_\_\_\_\_

Data 10 / 05 / 2019 Il Compilatore \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA \_\_\_\_\_

4

### DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

5

### RISERVATO ALLA DIREZIONE



Economo



Unità Contratti ed Appalti

Data \_\_\_\_\_

Il Direttore Generale \_\_\_\_\_

Spett.le  
**TARA S.R.L.**  
P.ZZA FONTANA, 43  
74123 - TARANTO  
Fax n. 099 4649385

Lavoro n. S113/2019

**OGGETTO: Ordine a consuntivo per FORNITURA MATERIALE M/N CLODIA e ADRIA**

**CIG Z62287E104**

A seguito:

- della richiesta effettuata dal C.M. D'Ippolito di nr 4 boette luminose e fumogene marcate MED,
- della richiesta verbale dello stesso alla Vs ditta,
- in relazione a Vs preventivi 70/19 e 71/19 del 15/05/2019, protocollato al n.7880/19 e 7881/19 del 15/05/2019, per un importo totale di € 1.520,00 + IVA,

si emette ordine per un importo di **€ 1.520,00 + IVA.**

**CONDIZIONI**

- La fatturazione dovrà avvenire a completamento della fornitura, fatturazione parziale non ammessa
- La fattura dovrà riportare il numero di ordine e di lavoro (S113/2019)
- Pagamento 60 gg dffm

Unità Tecnica

Ing. Pellicoro 

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca 