



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

T 908/20

1015

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2781

ICR SPA

TORER

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2020      | 2.781         | 30/11/2020 |           |           | 4.046,91           |

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

ICR S.P.A.

VIA DELLA PISANA, 437

00163 ROMA (RM)

Partita IVA: 05466391009 C.F. 05466391009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquarantasei e 91 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT97H0103003216000063116674

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 258 del 24/09/2020

**PAGAMENTO FATTURE N.**

256 CIG Z982ABF4E1, 254 CIG Z982ABF4E1, 262 CIG Z982ABF4E1,  
259 CIG Z982ABF4E1, 260 CIG Z982ABF4E1, 261 CIG Z982ABF4E1,  
263 CIG Z982ABF4E1, 257 CIG Z982ABF4E1, 258 CIG Z982ABF4E1

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 4.046,91 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 4.046,91 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 4.046,91 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715379520 Data SDI: 24/09/2020 16:27

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                             | 256    | 2020-09-24 | EUR 308,27     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                              |        |            |                |
| Causale                                                                             |        |            |                |
| Basato su Consegne 2580, 2809. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                       |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 1 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 2 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 3 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 4 | CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |  |
|------------------------------|--|
| DDT 2580 Data DDT 2020-07-22 |  |
| DDT 2580 Data DDT 2020-07-22 |  |
| DDT 2809 Data DDT 2020-09-03 |  |
| DDT 2809 Data DDT 2020-09-03 |  |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A nero<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2580DDT 2809 Data DDT 2020-07-22 Data DDT 2020-09-03                         | 2    | 53,11        | 106,22     | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A giallo con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2580DDT 2809 Data DDT 2020-07-22 Data DDT 2020-09-03 | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A ciano<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1                         | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A magenta con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1 | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                 |                  |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 252,68     | 55.59   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 252,68 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 256

Versione Style 2.8.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3715379520 Data SDI: 24/09/2020 16:27

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                             | 256    | 2020-09-24 | EUR 308,27     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                              |        |            |                |
| Causale                                                                             |        |            |                |
| Basato su Consegne 2580, 2809. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 2 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 3 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 4 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2580 Data DDT 2020-07-22 |
| DDT 2580 Data DDT 2020-07-22 |
| DDT 2809 Data DDT 2020-09-03 |
| DDT 2809 Data DDT 2020-09-03 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A nero<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2580DDT 2809 Data DDT 2020-07-22 Data DDT 2020-09-03                         | 2    | 53,11        | 106,22     | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A giallo con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2580DDT 2809 Data DDT 2020-07-22 Data DDT 2020-09-03 | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |

**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:

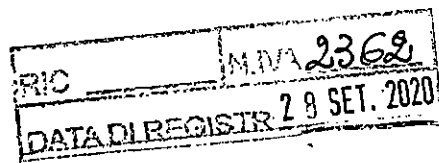
| Descrizione                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A ciano<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1                         | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A magenta con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000299 Data Ord. 2020-07-10 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1 | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                 |                  |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0,00             | 22 %    | 252,68     | 55,59   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 252,68 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 256

Versione Style 2.8.1



**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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 26/10/20 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 02-12-2020 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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

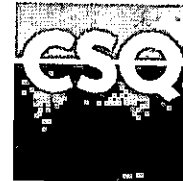
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc € 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |                                                                                     |     |                |             |
|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|-------------|
| CIG                         |                      | CUP                                                                                 |     |                |             |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.      | Numero doc. |
| C001321                     | IT00146330733        | 1                                                                                   |     | 22.07.20       | 2580        |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta         |             |
| IT97H0103003216000063116674 |                      | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. EUR |             |
| Agente                      |                      | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |                |             |
| -Nessun addetto vendite-    |                      | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 1864. |     |                |             |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      | Annotazioni                                                                         |     |                |             |
| OACE000299                  |                      | ATTENZIONE I COLLI DI QUESTO DDT CONTENGONO IL MATERIALE DEI DDT 2581/2582          |     |                |             |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                 | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CB540A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A, nero                          | PZ | 2        |        |              |       |
| CB542A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A, giallo, con Toner ColorSphere | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                           |  |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|---------------------------|--|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           | Data/ora inizio trasporto |  |                    |
|                                   |                        |           | 22.07.20                  |  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto         |  | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA                 |  |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto                     |  | Firma conducente   |
| 2,00                              | 13,00                  | 0,00      | PORTO FRANCO              |  |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro           |  | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                           |  |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                           |  |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                   |      |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                   |      |       |
| Conferma la ricezione e l'accettazione a presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/06/2006) |      |       |
| Autore della consegna                                                                             | Data | Firma |
|                                                                                                   |      |       |
| 23 LUG. 2020                                                                                      |      |       |



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

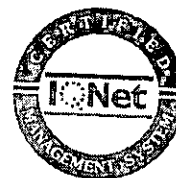
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 280.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

RM

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |             |  |                                                                                     |   |            |           |             |  |
|-----------------------------|----------------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|-----------|-------------|--|
| CIG                         |                      | CUP         |  |                                                                                     |   |            |           |             |  |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale | 00146330733 |  | Pag.                                                                                | 1 | DDT        | Data doc. | Numero doc. |  |
| C001321                     | IT00146330733        |             |  |                                                                                     |   |            | 03.09.20  | 2809        |  |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      |             |  | Condizioni pagamento                                                                |   | Valuta     |           |             |  |
| IT97H0103003216000063116674 |                      |             |  | BBIN                                                                                |   | 60 gg d.f. |           | EUR         |  |
| Agente                      |                      |             |  | Rif.Ns.Documenti                                                                    |   |            |           |             |  |
| -Nessun addetto vendite-    |                      |             |  | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 1864. |   |            |           |             |  |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      |             |  | Annotazioni                                                                         |   |            |           |             |  |
| OACE000299                  |                      |             |  |                                                                                     |   |            |           |             |  |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                  | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CB541A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A, ciano                          | PZ | 1        |        |              |       |
| CB543A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A, magenta, con Toner ColorSphere | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                   |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           |                   | 03.09.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA         |                           |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto             |                           | Firma conducente   |
| 1,00                              | 4,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO      |                           |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro   |                           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                   |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                   |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dai Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                 |                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                 |                       |       |
| Conformità della fornitura accertata e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006) |                       |       |
| Conferma/accettazione<br>#2421016                                                               | Data                  | Firma |
| Presenza<br>dell'addetto a carico                                                               | Caricato dall'Ufficio |       |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                      |  |

| Vostro Riferimento                                 | Nostro Riferimento                                 | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19 | Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19 | 10/07/2020 | OACE000299       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti</b> scorte | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z982ABF4E1        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

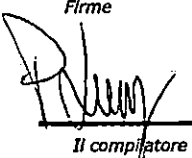
| Articolo | Cat.      | Descrizione                         | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|-------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                     |      |      |          |        |              |
| 00002636 |           | Toner nero HP CP 1515/1312          | PZ   | 2,00 | 53,1100  |        | 106,22       |
| 00002637 |           | Toner Cyano HP CP 1515/1312         | PZ   | 1,00 | 48,8200  |        | 48,82        |
| 00002638 |           | Toner giallo HP CP 1515/1312        | PZ   | 1,00 | 48,8200  |        | 48,82        |
| 00002639 |           | Toner magenta HP CP 1515/1312       | PZ   | 1,00 | 48,8200  |        | 48,82        |
|          |           | Scorta Dott.ssa Passeretti Marilena |      |      |          |        |              |

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.

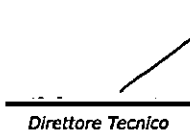
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

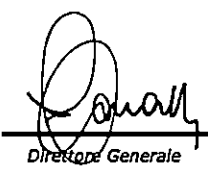
| IVA  | Descrizione                               | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale   |
|------|-------------------------------------------|----------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22. SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00    | € 252,68   | € 55,59 | € 308,27 |
|      | <b>Totale</b>                             |          | € 252,68   | € 55,59 | € 308,27 |

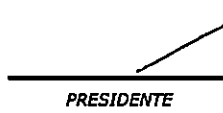
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715297527 Data SDI: 24/09/2020 16:15

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

ICR S.P.A.  
VIA DELLA PISANA, 437  
00163 - ROMA - RM - IT  
P.IVA: IT05466391009  
Cod. Fiscale: 05466391009  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 254    | 2020-09-24 | EUR 588,69     |

Art. 73 DPR 633/72: SI

## Causale

Basato su Consegne 2313, 2771, VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER

## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 1 CIG Z982ABF4E1  
Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 2 CIG Z982ABF4E1  
Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 3 CIG Z982ABF4E1  
Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 4 CIG Z982ABF4E1

## Dati DDT

DDT 2313 Data DDT 2020-06-25  
DDT 2313 Data DDT 2020-06-25  
DDT 2313 Data DDT 2020-06-25  
DDT 2771 Data DDT 2020-09-02

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| HP 508A BLACK LASERJET TONER CARTRIDGE CF360A<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2313DDT.2771 Data DDT 2020-06-25 Data DDT 2020-09-02 | 1    | 101,35       | 101,35     | 22 % |
| HP 508A GIALLO LASERJET TONER CARTRIDGE<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2313 Data DDT 2020-06-25                                   | 1    | 127,06       | 127,06     | 22 % |
| HP 508A MAGENTA LASERJET TONER CARTRIDGE<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2313 Data DDT 2020-06-25                                  | 1    | 127,06       | 127,06     | 22 % |
| HP 508A CIANO LASERJET TONER CARTRIDGE<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1                                                                    | 1    | 127,06       | 127,06     | 22 % |

## Dati Riepilogo

|                        |                  |         |            |         |
|------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|------------------------|------------------|---------|------------|---------|

|                                                                                 |          |                  |            |            |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|------------|------------|-----------------------------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                          |          | Spese accessorie | Al. IVA    | Imponibile | Imposta                     |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM |          | 0.00             | 22 %       | 482,53     | 106,16                      |
| Dati pagamento                                                                  |          |                  |            |            |                             |
| Condizioni Pagamento                                                            | Modalità | Data Scadenza    | Importo    | Istituto   | IBAN                        |
| Pagamento completo                                                              | Bonifico | 2020-11-24       | EUR 482,53 |            | IT97H0103003216000063116674 |
| Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 254                       |          |                  |            |            |                             |
| Versione Style 2.8.1                                                            |          |                  |            |            |                             |



**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 3715297527 Data SDI: 24/09/2020 16:15

Formato Trasmissione: FPR12

**Mittente**

ICR S.P.A.  
VIA DELLA PISANA, 437  
00163 - ROMA - RM - IT  
P.IVA: IT05466391009  
Cod. Fiscale: 05466391009  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

**Destinatario**

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: SWKJP7T

**Dati Fattura**

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 254    | 2020-09-24 | EUR 588,69     |

Art. 73 DPR 633/72: S

**Causale**

Basato su Consegne 2313, 2771: VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER

**Dati ordine acquisto**

Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 1 CIG Z982ABF4E1  
Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 2 CIG Z982ABF4E1  
Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 3 CIG Z982ABF4E1  
Ord.OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 4 CIG Z982ABF4E1

**Dati DDT**

DDT 2313 Data DDT 2020-06-25  
DDT 2313 Data DDT 2020-06-25  
DDT 2313 Data DDT 2020-06-25  
DDT 2771 Data DDT 2020-09-02

**Dettaglio linee Fattura**

| Descrizione                                                                                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| HP 508A BLACK LASERJET TONER CARTRIDGE CF360A<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1 | 1    | 101,35       | 101,35     | 22 % |
| DDT 2313 DDT 2771 Data DDT 2020-06-25 Data DDT 2020-09-02                                                      |      |              |            |      |
| HP 508A GIALLO LASERJET TONER CARTRIDGE<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1       | 1    | 127,06       | 127,06     | 22 % |
| DDT 2313 Data DDT 2020-06-25                                                                                   |      |              |            |      |
| HP 508A MAGENTA LASERJET TONER CARTRIDGE<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1      | 1    | 127,06       | 127,06     | 22 % |
| DDT 2313 Data DDT 2020-06-25                                                                                   |      |              |            |      |
| HP 508A CIANO LASERJET TONER CARTRIDGE<br>Ord. OACE000255 Data Ord. 2020-06-19 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1        | 1    | 127,06       | 127,06     | 22 % |

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilità IVA

Spese accessorie Al. IVA Imponibile Imposta

**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

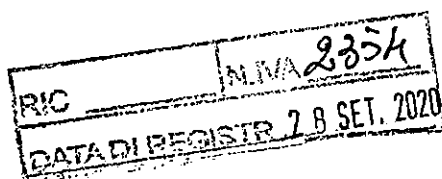
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Natura/Esigibilità IVA                                                            |          | Spese accessorie Al. IVA Imponibile Imposta |            |          |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| S. (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM |          | 0.00                                        | 22 %       | 482,53   | 106,16                      |
| Dati pagamento                                                                    |          |                                             |            |          |                             |
| Condizioni Pagamento                                                              | Modalità | Data Scadenza                               | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo                                                                |          |                                             |            |          |                             |
|                                                                                   | Bonifico | 2020-11-24                                  | EUR 482,53 |          | IT97H0103003216000063116674 |
| Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 254                         |          |                                             |            |          |                             |
| Versione Style 2.8.1                                                              |          |                                             |            |          |                             |



0909 111 0 8

**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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 24/11/2020 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presentata

DATA 28 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 02-12-2020 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:

MITTENTE 1141328  
ICR SPA  
VIA DELLA PISANA 437  
00163 ROMA

RM



BRT S.p.A.  
Sede Operativa ed Amministrativa:  
via E. Mattei, 42 - 40138 Bologna

C.F. e P.IVA 04507990150  
Capitale Sociale Euro 24.000.000 int. vers.  
www.brt.it

**BRT**  
CORRIERE  
ESPRESSO

DESTINATARIO  
MAGAZZINO AMAT SPA

V BATTISTI 657  
74121 TARANTO

TA

**BRTcode 20114 00230 38491 7005**

SPEDIZIONE  
114 00 2303849 2/09/20

RIF. MITTENTE 2771

MOQ2309297

REFERENTE CONSEGNA

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

COLLI 1 PESO 2.0 VOLUME 0.017 K

SERVIZIO  
FRANCO  
EXPRESS

CANCELLERIA

CONSEGNE PARTICOLARI

ZONA 01 d:46889 a:0586

DATA E ORA CONSEGNA RICHIESTA

SEGNACOLI  
114 36344

TURNO DI CHIUSURA

FILIALE 010 TARANTO  
74100 TARANTO

- VIA PER STATTE 7070 0994712412  
TA INFO010@brt.it

PER RICEVUTA DELLA MERCE SENZA RISERVE

(nome e cognome in stampatello)

(firma)

(data e ora)

## **AVVISO DI TENTATA CONSEGNA**

Siamo passati al suo indirizzo alle ore ..... del giorno ..... ma non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna.

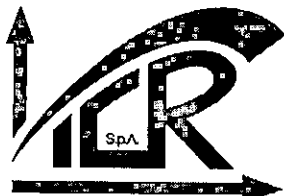
La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo (lun-ven)**, indicativamente alla stessa ora.

Per organizzare al meglio il suo tempo, lo stesso giorno, verifichi on-line l'orario più preciso di consegna della sua spedizione collegandosi su **www.brt.it** nella sezione "Rintraccia spedizione", utilizzando il **BRTcode** indicato sul fronte del presente tagliando.

Se desidera **modificare la nostra programmazione** di consegna, dopo avere rintracciato la sua spedizione, selezioni la funzione "Gestione lasciato avviso". Avrà a disposizione le seguenti opzioni:

- 1 - Consegna in un altro giorno
- 2 - Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva)
- 3 - Ritiro della sua spedizione presso la filiale BRT (L'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" del sito BRT)

Per maggiori informazioni il Servizio Clienti della nostra filiale di arrivo è a sua disposizione; contatti e riferimenti sul fronte della presente. Qualora anche la nuova consegna non andasse a buon fine, trascorsi 3 giorni lavorativi (inclusa la data odierna) senza aver ricevuto alcuna indicazione, provvederemo all'apertura della giacenza.



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

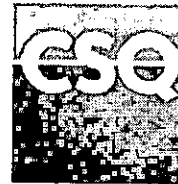
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |                                                                                     |     |                |             |
|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|-------------|
| CIG                         |                      | CUP                                                                                 |     |                |             |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.      | Numero doc. |
| C001321                     | IT00146330733        | 1                                                                                   | DDT | 02.09.20       | 2771        |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta         |             |
| IT97H0103003216000063116674 |                      | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. EUR |             |
| Agente                      |                      | Rif.Ns Documenti                                                                    |     |                |             |
| -Nessun addetto vendite-    |                      | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 1713. |     |                |             |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      | Annotazioni                                                                         |     |                |             |
| OACE000255                  |                      |                                                                                     |     |                |             |

| Cod. articolo | Descrizione                            | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|----------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CF361A        | HP 508A CIANO LASERJET TONER CARTRIDGE | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |                   |                           |                    |  |
|-----------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|--|
| Luogo inizio trasporto            |                        |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |  |
|                                   |                        |                   | 02.09.20                  |                    |  |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |  |
|                                   | COLLI                  | C/VENDITA         |                           |                    |  |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC         | Porto                     | Firma conducente   |  |
| 1,00                              | 2,00                   | 0,00              | PORTO FRANCO              |                    |  |
| Vettori                           |                        |                   | Data/ora ritiro           | Firma Vettore      |  |
| BRT SPA                           |                        |                   |                           |                    |  |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |                   |                           |                    |  |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                |              |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                |              |       |
| Conferma della fornitura accettando e preso in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conferma/accettazione                                                                          | Data         | Firma |
| AMAT S.p.A.                                                                                    | 04 SET. 2020 |       |



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/93 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |             |                                                                                     |     |            |             |     |
|-----------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------|-----|
| CIG                         |                      | CUP         |                                                                                     |     |            |             |     |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale |             | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.  | Numero doc. |     |
| C001321                     | IT00146330733        | 00146330733 | 1                                                                                   |     | 25.06.20   | 2313        |     |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      |             | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta     |             |     |
| IT97H0103003216000063116674 |                      |             | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. |             | EUR |
| Agente                      |                      |             | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |            |             |     |
| -Nessun addetto vendite-    |                      |             | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 1713. |     |            |             |     |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      |             | Annotazioni                                                                         |     |            |             |     |
| OACE000255                  |                      |             |                                                                                     |     |            |             |     |

| Cod. articolo | Descrizione                                   | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|-----------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CF360A        | HP 508A BLACK LASERJET TONER CARTRIDGE CF360A | PZ | 1        |        |              |       |
| CF362A        | HP 508A GIALLO LASERJET TONER CARTRIDGE       | PZ | 1        |        |              |       |
| CF363A        | HP 508A MAGENTA LASERJET TONER CARTRIDGE      | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                   |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           |                   | 25.06.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA         |                           |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto             |                           | Firma conducente   |
| 1,00                              | 6,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO      |                           |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro   |                           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                   |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                   |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                     |              |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| AMAT SPA - MAGAZZINO RICAMBI                                                                        |              |       |
| Conformità all'ordinanza di accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conformità alla norma                                                                               | Data         | Firma |
|                                                                                                     | 03 LUG. 2020 |       |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                      |  |

| Vostro Riferimento                              | Nostro Riferimento                              | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/19 | Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/19 | 18/06/2020 | OACE000255       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z982ABF4E1        | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                     | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|---------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                 |      |      |          |        |              |
| 00005736 |           | Toner HP CLJ M 553 N Nero       | PZ   | 1,00 | 101,3500 |        | 101,35       |
| 00005737 |           | Toner HP CLJ M 553 N Ciano      | PZ   | 1,00 | 127,0600 |        | 127,06       |
| 00005738 |           | Toner HP CLJ M 553 N Giallo     | PZ   | 1,00 | 127,0600 |        | 127,06       |
| 00005739 |           | Toner HP CLJ M 553 N Magenta    | PZ   | 1,00 | 127,0600 |        | 127,06       |
|          |           | Scorta Dott.ssa Menenti Fabiola |      |      |          |        |              |

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 dal 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     | € 482,53   | € 106,16 | € 588,69 |
|      | <b>Totale</b>                            |           | € 482,53   | € 106,16 | € 588,69 |

Firma

  
Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKOP7T

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715450779 Data SDI: 24/09/2020 17:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 262    | 2020-09-24 | EUR 462,87     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2067. Basato su Consegne 2991. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000335 Data Ord. 2020-08-06 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2991 Data DDT 2020-09-11 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                       |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CF283A CARTUCCIA DI STAMPA PER LASERJET PRO M127 1 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000335 Data Ord. 2020-08-06 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2991 Data DDT 2020-09-11 | 10   | 37,94        | 379,40     | 22 % |



| Dati Riepilogo                                                                 |                  |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 379,40     | 83.47   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 379,40 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 262

Versione Style 2.8.1

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3715450779 Data SDI: 24/09/2020 17:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 262    | 2020-09-24 | EUR 462,87     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2067. Basato su Consegne 2991. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000335 Data Ord. 2020-08-06 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2991 Data DDT 2020-09-11 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                       |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CF283A CARTUCCIA DI STAMPA PER LASERJET PRO M127 1 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000335 Data Ord. 2020-08-06 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2991 Data DDT 2020-09-11 | 10 ✓ | 37,94        | 379,40     | 22 % |

RIC N. IVA 2356  
DATA DI REGISTRAZIONE 28 SET. 2020

| Dati Riepilogo                                                                   |                  |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                           | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 379,40     | 83.47   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 379,40 |          | IT97H0103003216000063116674 |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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 |
| 20 OTT. 2020                                                            | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |
| 26/10/20                                                                | <i>[Signature]</i>     |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 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.                                                              | 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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

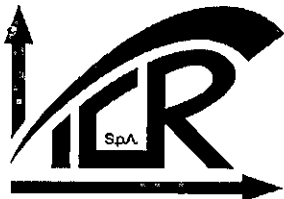
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 28 SET. 2020                                                | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 02-12-2020                                                  | <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 del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc € 260.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |             |                                                                                     |     |            |             |     |
|-----------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------|-----|
| CIG                         |                      | CUP         |                                                                                     |     |            |             |     |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale |             | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.  | Numero doc. |     |
| C001321                     | IT00146330733        | 00146330733 | 1                                                                                   | DDT | 11.09.20   | 2991        |     |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      |             | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta     |             |     |
| IT97H0103003216000063116674 |                      |             | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. |             | EUR |
| Agente                      |                      |             | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |            |             |     |
| -Nessun addetto vendite-    |                      |             | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2067. |     |            |             |     |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      |             | Annotazioni                                                                         |     |            |             |     |
| OACE000335                  |                      |             |                                                                                     |     |            |             |     |

| Cod. articolo | Descrizione                                                    | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|----------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CF283A        | CF283A CARTUCCIA DI STAMPA PER LASERJET PRO M127 (1.500PG) 1PZ | PZ | 10       |        |              |       |

|                                   |                        |           |                   |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           |                   | 11.09.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/ VENDITA        |                           |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto             |                           | Firma esportatore  |
| 1,00                              | 15,00                  | 0,00      | PORTO FRANCO      |                           |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro   |                           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                   |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                   |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                |                   |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|
| AMAT SPA - MAGAZZINO RICAMBI                                                                   |                   |       |
| Conferma della consegna accettando l'ordine in carico del magazzino (Ord. n°26 del 21/04/2006) |                   |       |
| Conferma di consegna                                                                           | Data              | Firma |
|                                                                                                |                   |       |
| Presenza                                                                                       | Carico da ufficio |       |
|                                                                                                |                   |       |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |

| Vostro Riferimento                                 | Nostro Riferimento                                 | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19 | Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06/19/11/19 | 05/08/2020 | OACE000335       | 1    |

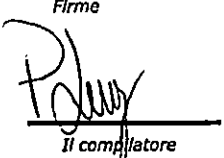
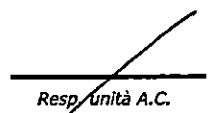
|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z982ABF4E1        | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

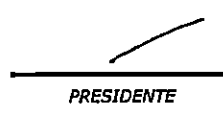
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                      | U.M. | Qta   | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                  |      |       |          |        |              |
| 00008088       |                  | Toner Nero HP LaserJet Pro M201N<br>Scorta Addetti all'Esercizio | NR   | 10,00 | 37,9400  |        | 379,40       |

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 dal fornitore (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     | € 379,40   | € 83,47 | € 462,87 |
|      | <b>Totale</b>                            |           | € 379,40   | € 83,47 | € 462,87 |

Firma

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715432585 Data SDI: 24/09/2020 17:47

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICR S.P.A.</b><br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 259    | 2020-09-24 | EUR 598,90     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2090. Basato su Consegne 2812. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 2 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2812 Data DDT 2020-09-03 |
| DDT 2812 Data DDT 2020-09-03 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG<br>1PZ<br>Ord. OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2812 Data DDT 2020-09-03   | 2    | 96,38        | 192,76     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG<br>1PZ<br>Ord. OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2812 Data DDT 2020-09-03 | 2    | 149,07       | 298,14     | 22 % |

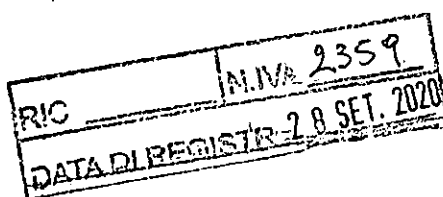
| Dati Riépilogo         |                  |         |            |         |
|------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 490,90     | 108.00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 490,90 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 259

Versione Style 2.8.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715432585 Data SDI: 24/09/2020 17:47

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 259    | 2020-09-24 | EUR 598,90     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2090. Basato su Consegne 2812. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                       |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Ord.OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 1 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 2 | CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |  |
|------------------------------|--|
| DDT 2812 Data DDT 2020-09-03 |  |
| DDT 2812 Data DDT 2020-09-03 |  |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                             |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2812 Data DDT 2020-09-03   | 2 ✓  | 96,38        | 192,76     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000358 Data Ord. 2020-08-31 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2812 Data DDT 2020-09-03 | 2 ✓  | 149,07       | 298,14     | 22 % |

| Dati Riepilogo         |                  |         |            |         |
|------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

**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

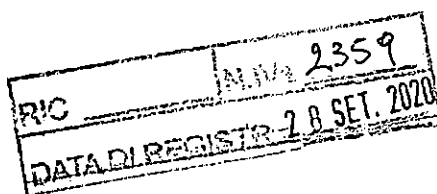
NOTE:

| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 490,90     | 108.00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 490,90 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 259

Versione Style 2.8.1



030117 0 S

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                            |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                        |
| Conv. n°                                                                | del                        |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                        |
| Delib. C.A. n° 06                                                       | del 19/11/2019             |
| Data scadenza pagamento 24/11/2020                                      |                            |
| DATA<br>20 OTT. 2020                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                            |
| DATA<br>20/10/20                                                        | FIRMA<br>                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                            |
| DATA<br>28 SET. 2020                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                            |
| DATA<br>02-12-2020                                          | FIRMA<br>                  |

| 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 del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 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.                                                              | 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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                           |                                                                                     |           |
|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CIG                         |                           | CUP                                                                                 |           |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale      | Pag.                                                                                | Data doc. |
| C001321                     | IT00146330733 00146330733 | 1                                                                                   | 03.09.20  |
| Banca/ Agenzia cliente      |                           | Condizioni pagamento                                                                | Valuta    |
| IT97H0103003216000063116674 |                           | BBIN 60 gg d.f.                                                                     | EUR       |
| Agente                      |                           | Rif.Ns.Documenti                                                                    |           |
| -Nessun addetto vendite-    |                           | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2090. |           |
| Doc. Riferimento Cliente    |                           | Annotazioni                                                                         |           |
| OACE000358                  |                           |                                                                                     |           |

| Cod. articolo | Descrizione                                                          | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|----------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CE400A        | CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN/N/XH (5.500PG) 1PZ   | PZ | 2        |        |              |       |
| CE402A        | CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ | PZ | 2        |        |              |       |

|                                   |                        |                   |                           |                  |
|-----------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |                   | Data/ora inizio trasporto |                  |
|                                   |                        |                   | 03.09.20                  |                  |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni | Causale Trasporto | Firma destinatario        |                  |
|                                   | COLLI                  | C/VENDITA         |                           |                  |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC         | Porto                     | Firma conducente |
| 1,00                              | 8,00                   | 0,00              | PORTO FRANCO              |                  |
| Vettori                           |                        |                   | Data/ora ritiro           | Firma Vettore    |
| BRT SPA                           |                        |                   |                           |                  |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |                   |                           |                  |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                              |                 |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                              |                 |       |
| Conferma della consegna, accertamento presa in carico del materiale (Dds n°26 del 2/AM/2006) |                 |       |
| Conferma consegna materiale                                                                  | Data            | Firma |
|                                                                                              |                 |       |
| Prodotto da                                                                                  | CARICO DOMUTICO |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Contratto</b><br>Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19<br><b>Prov. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b><br>27/08/2020                                                                                                                                                                       | <b>Numero Documento</b><br>OACE000358 |                |                 |               |                     |
| <b>Pag.</b><br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Causale</b> AS@ <b>Acquisti scorte</b> <b>Termini di consegna</b><br><b>CIG</b> Z982ABF4E1 <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Cat.</b>                                                                                 | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                   | <b>U.M.</b>                           | <b>Qta</b>     | <b>Valore €</b> | <b>Sconto</b> | <b>Imponibile €</b> |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fornitore</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| 00006095                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             | Toner HP CLJ MFP M570DN Nero                                                                                                                                                                         | PZ                                    | 2,00           | 96,3800         |               | 192,76              |
| 00006097                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             | Scorta Addetti all'Esercizio                                                                                                                                                                         |                                       |                |                 |               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             | Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo                                                                                                                                                                       | PZ                                    | 2,00           | 149,0700        |               | 298,14              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             | UFFICIO TECNICO (TRIANNI)                                                                                                                                                                            |                                       |                |                 |               |                     |
| 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.<br>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. |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Descrizione</b>                                                                          | <b>Alliquota</b>                                                                                                                                                                                     | <b>Imponibile</b>                     | <b>Imposta</b> | <b>Totale</b>   |               |                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14                                                    | 22,00                                                                                                                                                                                                | € 490,90                              | € 108,00       | € 598,90        |               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             | <b>Totale</b>                                                                                                                                                                                        | € 490,90                              | € 108,00       | € 598,90        |               |                     |

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715439586 Data SDI: 24/09/2020 17:52

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 260    | 2020-09-24 | EUR 213,59     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2066. Basato su Consegne 2989. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                       |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 1 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 2 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 3 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 4 | CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |  |
|------------------------------|--|
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |  |
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |  |
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |  |
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |  |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                              |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CF350A CARTUCCIA TONER NERO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP<br>M 177FW 1 300PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11  | 1    | 42,77        | 42,77      | 22 % |
| CF351A CARTUCCIA TONER CIANO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP<br>M 177FW 1 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 | 1    | 44,10        | 44,10      | 22 % |

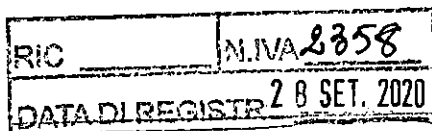
| Descrizione                                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| CF352A CARTUCCIA TONER GIALLO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP<br>M 177FW 1 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11  | 1    | 44,10        | 44,10      | 22 % |
| CF353A CARTUCCIA TONER MAGENTA 130A PER COLOR LASERJET PRO<br>MFP M 177FW 1 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 | 1    | 44,10        | 44,10      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                 |                  |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 175,07     | 38.52   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 175,07 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 260

Versione Style 2.8.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715439586 Data SDI: 24/09/2020 17:52

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 260    | 2020-09-24 | EUR 213,59     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2066. Basato su Consegne 2989. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 2 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 3 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 4 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |
| DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                              |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CF350A CARTUCCIA TONER NERO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP<br>M 177FW 1 300PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11  | 1 ✓  | 42,77        | 42,77      | 22 % |
| CF351A CARTUCCIA TONER CIANO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP<br>M 177FW 1 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 | 1 ✓  | 44,10        | 44,10      | 22 % |

**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:

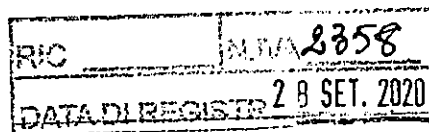
| Descrizione                                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| CF352A CARTUCCIA TONER GIALLO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP<br>M 177FW 1 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11  | 1 ✓  | 44,10        | 44,10      | 22 % |
| CF353A CARTUCCIA TONER MAGENTA 130A PER COLOR LASERJET PRO<br>MFP M 177FW 1 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000334 Data Ord. 2020-08-06 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2989 Data DDT 2020-09-11 | 1 ✓  | 44,10        | 44,10      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                 |                  |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 175,07     | 38.52   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 175,07 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 260

Versione Style 2.8.1



**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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 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 24 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 02-12-2016 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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05486391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |                                                                                     |     |            |             |     |  |
|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------|-----|--|
| CIG                         |                      | CUP                                                                                 |     |            |             |     |  |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.  | Numero doc. |     |  |
| C001321                     | IT00146330733        | 1                                                                                   | DDT | 11.09.20   | 2989        |     |  |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta     |             |     |  |
| IT97H0103003216000063116674 |                      | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. |             | EUR |  |
| Agente                      |                      | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |            |             |     |  |
| -Nessun addetto vendite-    |                      | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2066. |     |            |             |     |  |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      | Annotazioni                                                                         |     |            |             |     |  |
| OACE000334                  |                      |                                                                                     |     |            |             |     |  |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                          | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CF350A        | CF350A CARTUCCIA TONER NERO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP M 177FW (1.300PG) 1PZ    | PZ | 1        |        |              |       |
| CF351A        | CF351A CARTUCCIA TONER CIANO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP M 177FW (1.000PG) 1PZ   | PZ | 1        |        |              |       |
| CF352A        | CF352A CARTUCCIA TONER GIALLO 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP M 177FW (1.000PG) 1PZ  | PZ | 1        |        |              |       |
| CF353A        | CF353A CARTUCCIA TONER MAGENTA 130A PER COLOR LASERJET PRO MFP M 177FW (1.000PG) 1PZ | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                           |  |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|---------------------------|--|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           | Data/ora inizio trasporto |  |                    |
|                                   |                        |           | 11.09.20                  |  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto         |  | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA                 |  |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto                     |  | Firma conducente   |
| 1,00                              | 2,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO              |  |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro           |  | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                           |  |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                           |  |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                               |      |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| Conferma della natura, accettazione e presa in carico del materiale (Dds n°26 del 21/04/2006) |      |       |
| Conferma consegnatore                                                                         | Data | Firma |
|                                                                                               |      |       |
| Firma del cliente                                                                             |      |       |
| CARLO DOMINICO                                                                                |      |       |
| Pagina                                                                                        |      |       |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 027/2020 - Fornitura<br>semestrale consumabili - Del.                                                          | <b>Nostro Riferimento</b><br>Gara 027/2020 - Fornitura semestrale<br>consumabili - Del. C.d.A. n° 06 | <b>Data Doc.</b><br>05/08/2020 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000334 | <b>Pag.</b><br>1 |
| C.d.A. n° 06 19/11/19<br>Causale AS@ Acquisti scorte 19/11/19<br><b>Termini di consegna</b><br><b>CIG Z982ABF4E1 Pagamento BONIFICO 60 GG DF</b> |                                                                                                      |                                |                                       |                  |
| <b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b>                                                                 |                                                                                                      |                                |                                       |                  |

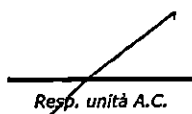
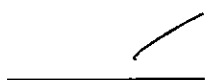
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                            | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|----------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                        |      |      |          |        |              |
| 00005568       |                  | Toner HP Pro MFP M177FW nero           | PZ   | 1,00 | 42,7700  |        | 42,77        |
| 00005569       |                  | Toner HP Pro MFP M177FW ciano          | PZ   | 1,00 | 44,1000  |        | 44,10        |
| 00005570       |                  | Toner HP Pro MFP M177FW giallo         | PZ   | 1,00 | 44,1000  |        | 44,10        |
| 00005571       |                  | Toner HP Pro MFP M177FW magenta        | PZ   | 1,00 | 44,1000  |        | 44,10        |
|                |                  | Per Addetti Manutenzioni Obliteratrici |      |      |          |        |              |

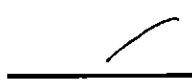
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 175,07   | € 38,52 | € 213,59 |
|      |                                             | <b>Totale</b> | € 175,07   | € 38,52 | € 213,59 |

Firme



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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715444055 Data SDI: 24/09/2020 16:42

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

ICR S.P.A.  
VIA DELLA PISANA, 437  
00163 - ROMA - RM - IT  
P.IVA: IT05466391009  
Cod. Fiscale: 05466391009  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 261    | 2020-09-24 | EUR 590,30     |

Art. 73 DPR 633/72: SI

## Causale

Basato su Consegne 2724. 2990. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER

## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 1 CIG Z982ABF4E1

Ord.OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 2 CIG Z982ABF4E1

## Dati DDT

DDT 2724 Data DDT 2020-08-06

DDT 2990 Data DDT 2020-09-11

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                       | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| TN 1050 CARTUCCIA TONER NERO PER HL 1110 1 000PG<br>Ord. OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1 | 10   | 27,29        | 272,90     | 22 % |
| DDT 2724 DDT 2990 Data DDT 2020-08-06 Data DDT 2020-09-11                                                         |      |              |            |      |
| DR 1050 DRUM UNIT PER HL 1110 10 000PG<br>Ord. OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1           | 5    | 42,19        | 210,95     | 22 % |

## Dati Riepilogo



| Natura/Esigibilità IVA                                                          | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 483,85     | 106.45  |

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 483,85 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 261

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715444055 Data SDI: 24/09/2020 16:42

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

ICR S.P.A.  
VIA DELLA PISANA, 437  
00163 - ROMA - RM - IT  
P.IVA: IT05466391009  
Cod. Fiscale: 05466391009  
Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 261    | 2020-09-24 | EUR 590,30     |

Art. 73 DPR 633/72: SI

## Causale

Basato su Consegne 2724, 2990. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER

## Dati ordine acquisto

Ord. OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 1 - CIG Z982ABF4E1

Ord. OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 2 - CIG Z982ABF4E1

## Dati DDT

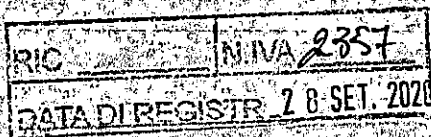
DDT 2724 Data DDT 2020-08-06

DDT 2990 Data DDT 2020-09-11

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                       | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| TN 1050 CARTUCCIA TONER NERO PER HL 1110 1 000PG<br>Ord. OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1 | 10 ✓ | 27,29        | 272,90     | 22 % |
| DDT 2724 DDT 2990 Data DDT 2020-08-06 Data DDT 2020-09-11                                                         |      |              |            |      |
| DR 1050 DRUM UNIT PER HL 1110 10 000PG<br>Ord. OACE000330 Data Ord. 2020-08-04 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1           | 5 ✓  | 42,19        | 210,95     | 22 % |

## Dati Riepilogo



## Natura/Esigibilità IVA

| Spese accessorie                                                                | Al. IVA | Imponibile | Imposta |        |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|--------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0,00    | 22 %       | 483,85  | 106,45 |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

## Pagamento completo

|          |            |            |                             |
|----------|------------|------------|-----------------------------|
| Bonifico | 2020-11-24 | EUR 483,85 | IT97H0103003216000063116674 |
|----------|------------|------------|-----------------------------|

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 261

Versione Style 2.8.1

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

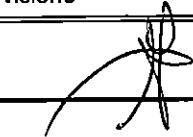
Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

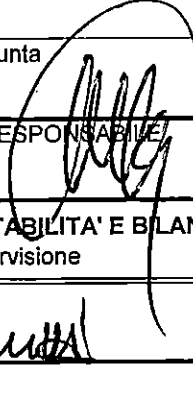
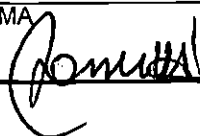
Delib. C.A. n° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 
**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA 26/10/20  FIRMA 
**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET. 2020  FIRMA DEL RESPONSABILE
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA 02-12-2020  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:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                                                                                     |        |     |           |             |  |  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----------|-------------|--|--|
| CIG                         | CUP                                                                                 |        |     |           |             |  |  |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale                                                                | Pag.   | DDT | Data doc. | Numero doc. |  |  |
| C001321                     | IT00146330733 00146330733                                                           | 1      |     | 06.08.20  | 2724        |  |  |
| Banca/ Agenzia cliente      | Condizioni pagamento                                                                | Valuta |     |           |             |  |  |
| IT97H0103003216000063116674 | BBIN 60 gg d.f.                                                                     | EUR    |     |           |             |  |  |
| Agente                      | Rif.Ns.Documenti                                                                    |        |     |           |             |  |  |
| -Nessun addetto vendite-    | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2063. |        |     |           |             |  |  |
| Doc. Riferimento Cliente    | Annotazioni                                                                         |        |     |           |             |  |  |
| OACE000330                  | consegna urgente                                                                    |        |     |           |             |  |  |

| Cod. articolo | Descrizione                                        | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|----------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| TN-1050       | TN-1050 CARTUCCIA TONER NERO PER HL 1110 (1.000PG) | PZ | 10       |        |              |       |

|                                   |                        |           |                   |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           |                   | 06.08.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/ VENDITA        |                           |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto             |                           | Firma conducente   |
| 2,00                              | 15,00                  | 0,00      | PORTO FRANCO      |                           |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro   |                           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                   |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                   |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                  |              |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conferma/accettazione<br>MAGAZZINO                                                               | Data         | Firma |
|                                                                                                  | 10 AGO. 2020 |       |



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 250.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890998-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTINI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |                                                                                     |     |                |             |
|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|-------------|
| CIG                         |                      | CUP                                                                                 |     |                |             |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.      | Numero doc. |
| C001321                     | IT00146330733        | 1                                                                                   | DDT | 11.09.20       | 2990        |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta         |             |
| IT97H0103003216000063116674 |                      | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. EUR |             |
| Agente                      |                      | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |                |             |
| -Nessun addetto vendite-    |                      | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2063. |     |                |             |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      | Annotazioni                                                                         |     |                |             |
| OACE000330                  |                      |                                                                                     |     |                |             |

| Cod. articolo | Descrizione                                 | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|---------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| DR1050        | DR-1050 DRUM UNIT PER HL 1110.(10.000PG)... | PZ | 5        |        |              |       |

|                                   |            |                        |                           |                   |               |
|-----------------------------------|------------|------------------------|---------------------------|-------------------|---------------|
| Luogo inizio trasporto            |            |                        | Data/ora inizio trasporto |                   |               |
|                                   |            |                        | 11.09.20                  |                   |               |
| Trasporto a cura del              |            | Aspetto esteriore beni |                           | Causale Trasporto |               |
|                                   |            | COLLI                  |                           | C/VENDITA         |               |
| N° Colli                          | Peso Lordo | Volume MC              | Porto                     |                   |               |
| 2,00                              | 9,00       | 0,00                   | PORTO FRANCO              |                   |               |
| Vettori                           |            |                        | Data/ora ritiro           |                   | Firma Vettore |
| BRT SPA                           |            |                        |                           |                   |               |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |            |                        |                           |                   |               |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                     |          |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                     |          |              |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (D.L. n°26 del 21/04/2006) |          |              |
| Conformità/accettazione materiale                                                                   | Data     | Firma        |
| Presa in carico materiale esposto                                                                   | Caricato | Dall'Ufficio |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                      |  |

| Vostro Riferimento                                                            | Nostro Riferimento                                 | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 027/2020 - Fornitura semestrale consumabili - Del. C.d.A. n° 06 19/11/19 | Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19 | 03/08/2020 | OACE000330       | 1    |

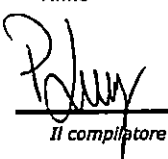
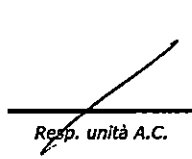
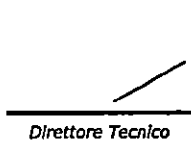
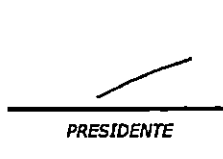
|                                                                                  |  |                 |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|---------------------|
| Causale                                                                          |  | Acquisti scorte | Termini di consegna |
| CIG Z982ABF4E1                                                                   |  | Pagamento       | BONIFICO 60 GG DF   |
| <b>Commento:</b><br><b>Indirizzo Spedizione:</b><br><b>Trasporto a cura del:</b> |  |                 |                     |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                | U.M. | Qta   | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|----------------------------|------|-------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                            |      |       |          |        |              |
| 00005895 |           | Toner Brother HL 1110      | PZ   | 10,00 | 27,2900  |        | 272,90       |
| 00005896 |           | Tamburo Brother HL 1110    | PZ   | 5,00  | 42,1900  |        | 210,95       |
|          |           | Per Gabblotto Officina     |      |       |          |        |              |
|          |           | 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    | € 483,85   | € 106,45 | € 590,30 |
|      | <b>Totali</b>                            |          | € 483,85   | € 106,45 | € 590,30 |

Firme

|                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKOP77

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715453143 Data SDI: 24/09/2020 16:38

Formato Trasmissione: FPR12

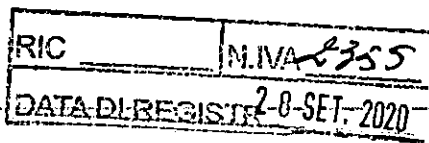
| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICR S.P.A.</b><br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 263    | 2020-09-24 | EUR 58,68      |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2062. Basato su Consegne 2992. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                       |
|------------------------------------------------------------|
| Ord. OACE000327 Data Ord. 2020-08-04 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2992 Data DDT 2020-09-11 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                   |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VASCHETTA RECUPERO TONER PER BIZHUB C224 40 000PG WX 103<br>Ord. OACE000327 Data Ord. 2020-08-04 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2992 Data DDT 2020-09-11 | 2    | 24,05        | 48,10      | 22 % |



| Dati Riepilogo                                                                   |                  |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                           | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 48,10      | 10.58   |

| Dati pagamento       |          |               |           |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 48,10 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 263

Versione Style 2.8.1

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715453143 Data SDI: 24/09/2020 16:38

Formato Trasmissione: FPR12

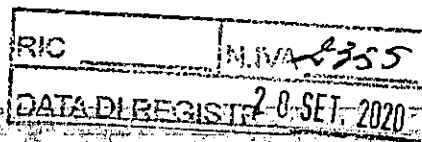
| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                                                      | 263    | 2020-09-24 | EUR 58,68      |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                                                       |        |            |                |
| Causale                                                                                                      |        |            |                |
| VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2062. Basato su Consegne 2992. |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000327 Data Ord. 2020-08-04 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2992 Data DDT 2020-09-11 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                   |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VASCHETTA RECUPERO TONER PER BIZHUB C224 40 000PG WX 103<br>Ord. OACE000327 Data Ord. 2020-08-04 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2992 Data DDT 2020-09-11 | 2 ✓  | 24,05        | 48,10      | 22 % |



| Dati Riepilogo                                                                   |                  |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                           | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 48,10      | 10.58   |

| Dati pagamento       |          |               |           |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 48,10 |          | IT97H0103003216000063116674 |

**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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

DATA 20/10/20 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

DATA 02-12-2020 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

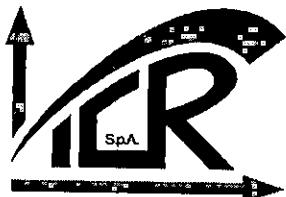
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                           |                                                                                     |     |           |             |
|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------------|
| CIG                         |                           | CUP                                                                                 |     |           |             |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale      | Pag.                                                                                | DDT | Data doc. | Numero doc. |
| C001321                     | IT00146330733 00146330733 | 1                                                                                   | DDT | 11.09.20  | 2992        |
| Banca/ Agenzia cliente      |                           | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta    |             |
| IT97H0103003216000063116674 |                           | BBIN 60 gg d.f.                                                                     |     | EUR       |             |
| Agente                      |                           | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |           |             |
| -Nessun addetto vendite-    |                           | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2062. |     |           |             |
| Doc. Riferimento Cliente    |                           | Annotazioni                                                                         |     |           |             |
| OACE000327                  |                           |                                                                                     |     |           |             |

| Cod. articolo | Descrizione                                                  | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|--------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| A4NNWY1       | VASCHETTA RECUPERO TONER PER BIZHUB C224 (40.000PG) - WX-193 | PZ | 2        |        |              |       |

|                                              |                        |           |                           |  |                    |
|----------------------------------------------|------------------------|-----------|---------------------------|--|--------------------|
| Luogo inizio trasporto                       |                        |           | Data/ora inizio trasporto |  |                    |
|                                              |                        |           | 11.09.20                  |  |                    |
| Trasporto a cura del                         | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto         |  | Firma destinatario |
|                                              | COLLI                  |           | C/VENDITA                 |  |                    |
| N° Colli                                     | Peso Lordo             | Volume MC | Porto                     |  | Firma conducente   |
| 2,00                                         | 4,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO              |  |                    |
| Vettori                                      |                        |           | Data/ora ritiro           |  | Firma Vettore      |
| BRT SPA<br>PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                           |  |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                            |        |       |
|------------------------------------------------------------|--------|-------|
| MAGAZZINO RICAMBI                                          |        |       |
| Chiedi prima il preventivo e la consegna prima di caricare |        |       |
| del magazzino 11011 - Tel. 081 214121005                   |        |       |
| Nome e cognome                                             | Descr. | Firma |
|                                                            |        |       |
| CARICATO DANFORICO                                         |        |       |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                      |  |

| Vostro Riferimento                                 | Nostro Riferimento                                 | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19 | Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19 | 31/07/2020 | OACE000327       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z982ABF4E1        | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

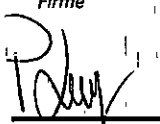
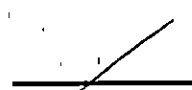
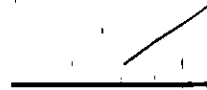
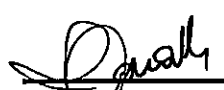
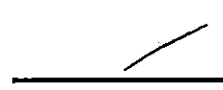
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                           | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|-------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                       |      |      |          |        |              |
| 00004949       |                  | Vaschetta recupero toner Develop Ineo 284+ per U.P.T. | PZ   | 2,00 | 24,0500  |        | 48,10        |

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     | € 48,10    | € 10,58 | € 58,68 |
|       | <b>Totale</b>                            |           | € 48,10    | € 10,58 | € 58,68 |

Firme

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715385229 Data SDI: 24/09/2020 16:28

Formato Trasmissione: FPRI2

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                             | 257    | 2020-09-24 | EUR 308,27     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                              |        |            |                |
| Causale                                                                             |        |            |                |
| Basato su Consegne 2725. 2810. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 2 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 3 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 4 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2810 Data DDT 2020-09-03 |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                         |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A nero<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2725 DDT 2810 Data DDT 2020-08-06 Data DDT 2020-09-03 | 2    | 53,11        | 106,22     | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A ciano<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2725 Data DDT 2020-08-06                             | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A giallo con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A magenta con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1                                | 1    | 48,82        | 48,82      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                 |                  |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 252,68     | 55.59   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 252,68 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 257

Versione Style 2.8.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3715385229 Data SDI: 24/09/2020 16:28

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                             | 257    | 2020-09-24 | EUR 308,27     |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                              |        |            |                |
| Causale                                                                             |        |            |                |
| Basato su Consegne 2725, 2810, VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                       |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 1 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 2 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 3 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 4 | CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |   |
|------------------------------|---|
| DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 | I |
| DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 |   |
| DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 |   |
| DDT 2810 Data DDT 2020-09-03 |   |

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                        |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A nero<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2725DDT 2810 Data DDT 2020-08-06 Data DDT 2020-09-03 | 2 ✓  | 53,11        | 106,22     | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A ciano<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2725 Data DDT 2020-08-06                            | 1 ✓  | 48,82        | 48,82      | 22 % |

**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:

| Descrizione                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A giallo con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2725 Data DDT 2020-08-06 | 1 ✓  | 48,82        | 48,82      | 22 % |
| Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A magenta con Toner ColorSphere<br>Ord. OACE000326 Data Ord. 2020-07-30 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1                                | 1 ✓  | 48,82        | 48,82      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

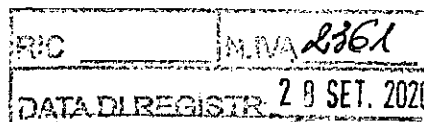
| Natura/Esigibilità IVA                                                         | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs.carico ex art.17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 252,68     | 55.59   |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 252,68 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 257

Versione Style 2.8.1



**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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 26/10/20 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 02-12-2020 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

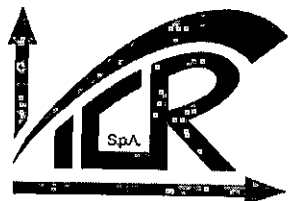
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

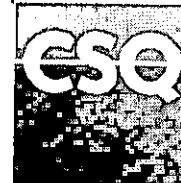
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890986-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |                                                                                     |     |                |             |
|-----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|-------------|
| CIG                         |                      | CUP                                                                                 |     |                |             |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.      | Numero doc. |
| C001321                     | IT00146330733        | 1                                                                                   | DDT | 06.08.20       | 2725        |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta         |             |
| IT97H0103003216000063116674 |                      | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. EUR |             |
| Agente                      |                      | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |                |             |
| -Nessun addetto vendite-    |                      | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2040. |     |                |             |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      | Annotazioni                                                                         |     |                |             |
| OACE000326                  |                      | consegna urgente                                                                    |     |                |             |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                 | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CB540A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB540A, nero                          | PZ | 2        |        |              |       |
| CB541A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB541A, ciano                         | PZ | 1        |        |              |       |
| CB542A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB542A, giallo, con Toner ColorSphere | PZ | 1        |        |              |       |

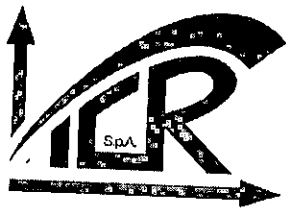
|                                   |                        |           |                           |  |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|---------------------------|--|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           | Data/ora inizio trasporto |  |                    |
|                                   |                        |           | 06.08.20                  |  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto         |  | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA                 |  |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto                     |  | Firma conducente   |
| 1,00                              | 6,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO              |  |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro           |  | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                           |  |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                           |  |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                 |             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                 |             |       |
| Conformità della natura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |             |       |
| Conformità accettazione                                                                         | Data        | Firma |
|                                                                                                 | 10 AGO 2020 |       |



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

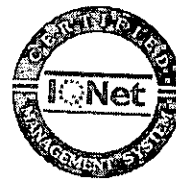
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

RM

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |             |  |                                                                                     |     |            |             |     |  |
|-----------------------------|----------------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------|-----|--|
| CIG                         |                      | CUP         |  |                                                                                     |     |            |             |     |  |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale |             |  | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.  | Numero doc. |     |  |
| C001321                     | IT00146330733        | 00146330733 |  | 1                                                                                   |     | 03.09.20   | 2810        |     |  |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      |             |  | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta     |             |     |  |
| IT97H0103003216000063116674 |                      |             |  | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. |             | EUR |  |
| Agente                      |                      |             |  | Rif. Ns. Documenti                                                                  |     |            |             |     |  |
| -Nessun addetto vendite-    |                      |             |  | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2040. |     |            |             |     |  |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      |             |  | Annotazioni                                                                         |     |            |             |     |  |
| OACE000326                  |                      |             |  |                                                                                     |     |            |             |     |  |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                  | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CB543A        | Cartuccia di stampa HP Color LaserJet CB543A, magenta, con Toner ColorSphere | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                   |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           |                   | 03.09.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA         |                           |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto             |                           | Firma conducente   |
| 1,00                              | 2,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO      |                           |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro   |                           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                   |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                   |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

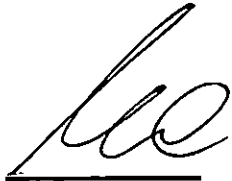
In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                  |      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| AMAT SPA - MAGAZZINO RICAMBI                                                                     |      |       |
| Conferma della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |      |       |
| Conferma ricevuta                                                                                | Data | Firma |
|                                                                                                  |      |       |
| Firma e data                                                                                     |      |       |
| CARLO DELL'ORIO                                                                                  |      |       |

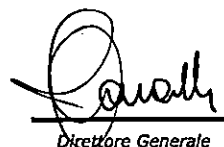
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 027/20 - Forn. consu. Del.<br>C.d.A. 06/11/19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nostro Riferimento</b><br>Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A.<br>06/11/19 | <b>Data Doc.</b><br>30/07/2020                                                                                                                                                                       | <b>Numero Documento</b><br>OACE000326 |                |                 |               |                     |
| <b>Pag.</b><br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 | <b>Termini di consegna</b>                                                                                                                                                                           |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>CIG</b> Z982ABF4E1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF                                                                                                                                                                   |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Commento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Cat.</b>                                                                     | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                   | <b>U.M.</b>                           | <b>Qta</b>     | <b>Valore €</b> | <b>Sconto</b> | <b>Imponibile €</b> |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fornitore</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| 00002636                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 | Toner nero HP CP 1515/1312                                                                                                                                                                           | PZ                                    | 2,00           | 53,1100         |               | 106,22              |
| 00002637                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 | Toner Cyano HP CP 1515/1312                                                                                                                                                                          | PZ                                    | 1,00           | 48,8200         |               | 48,82               |
| 00002638                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 | Toner giallo HP CP 1515/1312                                                                                                                                                                         | PZ                                    | 1,00           | 48,8200         |               | 48,82               |
| 00002639                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 | Toner magenta HP CP 1515/1312                                                                                                                                                                        | PZ                                    | 1,00           | 48,8200         |               | 48,82               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 | Per Dott.ssa Passeretti (ferie estive)                                                                                                                                                               |                                       |                |                 |               |                     |
| <p>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.</p> <p>Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.</p> |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                       |                |                 |               |                     |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Descrizione</b>                                                              | <b>Alliquota</b>                                                                                                                                                                                     | <b>Imponibile</b>                     | <b>Imposta</b> | <b>Totale</b>   |               |                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14                                     | 22,00                                                                                                                                                                                                | € 252,68                              | € 55,59        | € 308,27        |               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 | <b>Totale</b>                                                                                                                                                                                        | € 252,68                              | € 55,59        | € 308,27        |               |                     |

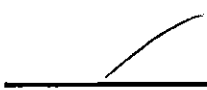
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715423868 Data SDI: 24/09/2020 17:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                             | 258    | 2020-09-24 | EUR 1.807,67   |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                              |        |            |                |
| Causale                                                                             |        |            |                |
| Basato su Consegne 2726. 2811. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 1 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 2 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 3 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 4 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 5 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 6 CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 7 CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |
| DDT 2811 Data DDT 2020-09-03 |

| Dettaglio linee Fattura |      |              |            |     |
|-------------------------|------|--------------|------------|-----|
| Descrizione             | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |

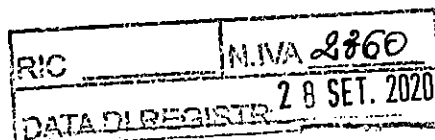
| Descrizione                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726DDT 2811 Data DDT 2020-08-06 Data DDT 2020-09-03 | 2    | 96,38        | 192,76     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                            | 2    | 149,07       | 298,14     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                           | 2    | 149,07       | 298,14     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                          | 2    | 149,07       | 298,14     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 5<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                             | 1    | 96,38        | 96,38      | 22 % |
| CARTUCCIA TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 6<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                          | 1    | 149,07       | 149,07     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 7<br>CIG Z982ABF4E1                                                           | 1    | 149,07       | 149,07     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                   |                  |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                           | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0,00             | 22 %    | 1.481,70   | 325,97  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 1.481,70 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 258

Versione Style 2.8.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3715423868 Data SDI: 24/09/2020 17:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICR S.P.A.<br>VIA DELLA PISANA, 437<br>00163 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT05466391009<br>Cod. Fiscale: 05466391009<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A<br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                                                             | 258    | 2020-09-24 | EUR 1.807,67   |
| Art. 73 DPR 633/72: SI                                                              |        |            |                |
| Causale                                                                             |        |            |                |
| Basato su Consegne 2726, 2811. VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                       |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 1 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 2 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 3 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 4 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 5 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 6 | CIG Z982ABF4E1 |
| Ord.OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 7 | CIG Z982ABF4E1 |

| Dati DDT                     |  |
|------------------------------|--|
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |  |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |  |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |  |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |  |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |  |
| DDT 2726 Data DDT 2020-08-06 |  |
| DDT 2811 Data DDT 2020-09-03 |  |

| Dettaglio linee Fattura |      |              |            |     |
|-------------------------|------|--------------|------------|-----|
| Descrizione             | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |

**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:

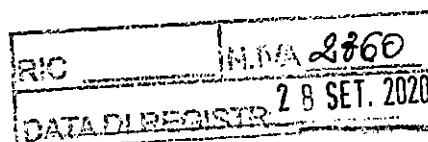
| Descrizione                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 1<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726DDT 2811 Data DDT 2020-08-06 Data DDT 2020-09-03 | 2 ✓  | 96,38        | 192,76     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 2<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                            | 2 ✓  | 149,07       | 298,14     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 3<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                           | 2 ✓  | 149,07       | 298,14     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 4<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                          | 2 ✓  | 149,07       | 298,14     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 5 500PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 5<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                             | 1 ✓  | 96,38        | 96,38      | 22 % |
| CARTUCCIA TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 6<br>CIG Z982ABF4E1<br>DDT 2726 Data DDT 2020-08-06                          | 1 ✓  | 149,07       | 149,07     | 22 % |
| CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M 511DN N XH 6 000PG 1PZ<br>Ord. OACE000325 Data Ord. 2020-07-30 Item 7<br>CIG Z982ABF4E1                                                           | 1 ✓  | 149,07       | 149,07     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                   |                  |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                           | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA vs. carico ex art. 17 Ter DPR 633/72 SCISS PAGAM | 0.00             | 22 %    | 1.481,70   | 325,97  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2020-11-24    | EUR 1.481,70 |          | IT97H0103003216000063116674 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 258

Versione Style 2.8.1



**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° 06 del 19/11/2019

Data scadenza pagamento 24/11/2020

DATA 20 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA 20/10/20 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 02/12/2020 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:

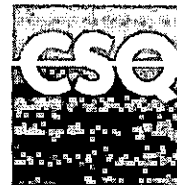


UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

**00163 - Via della Pisana, 437****Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504****Contatto****REFERENTE ORDINI****Tel.: 0997356111**

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

**Spett.le**

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

**Destinaz.**

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

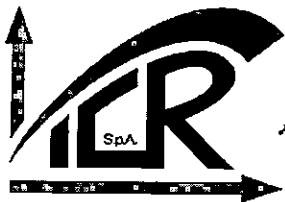
ITALY

|                                    |                                                                                            |                   |            |                 |             |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|-----------------|-------------|--|
| CIG                                | CUP                                                                                        |                   |            |                 |             |  |
| Cod. Cliente                       | P.IVA/Codice Fiscale                                                                       | Pag.              | DDT        | Data doc.       | Numero doc. |  |
| <b>C001321</b>                     | <b>IT00146330733</b>                                                                       | <b>1</b>          | <b>DDT</b> | <b>06.08.20</b> | <b>2726</b> |  |
| Banca/ Agenzia cliente             | Condizioni pagamento                                                                       | Valuta            |            |                 |             |  |
| <b>IT97H0103003216000063116674</b> | <b>BBIN</b>                                                                                | <b>60 gg d.f.</b> |            | <b>EUR</b>      |             |  |
| Agente                             | Rif.Ns.Documenti                                                                           |                   |            |                 |             |  |
| <b>-Nessun addetto vendite-</b>    | <b>VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2041.</b> |                   |            |                 |             |  |
| Doc. Riferimento Cliente           | Annotazioni                                                                                |                   |            |                 |             |  |
| <b>OACE000325</b>                  | <b>consegna urgente</b>                                                                    |                   |            |                 |             |  |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                                          | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CE400A        | PER ING. PELLICORO DOMENICO<br>CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (5.500PG) 1PZ | PZ | 2        |        |              |       |
| CE401A        | CARTUCCIA TONER CIANO PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ                               | PZ | 2        |        |              |       |
| CE402A        | CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ                              | PZ | 2        |        |              |       |
| CE403A        | CARTUCCIA TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ                             | PZ | 2        |        |              |       |
| CE400A        | PER UFFICIO ACQUISTI<br>CARTUCCIA TONER NERO PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (5.500PG) 1PZ        | PZ | 1        |        |              |       |
| CE403A        | CARTUCCIA TONER MAGENTA PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ                             | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           | 06.08.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto         | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA                 |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto                     | Firma conducente   |
| 2,00                              | 20,00                  | 0,00      | PORTO FRANCO              |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

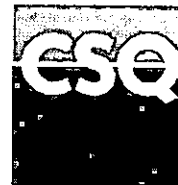
Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 I.v. - Reg.Imp. Roma 61871/98 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |             |  |                                                                                     |     |            |             |     |  |
|-----------------------------|----------------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------|-----|--|
| CIG                         |                      | CUP         |  |                                                                                     |     |            |             |     |  |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale |             |  | Pag.                                                                                | DDT | Data doc.  | Numero doc. |     |  |
| C001321                     | IT00146330733        | 00146330733 |  | 2                                                                                   |     | 06.08.20   | 2726        |     |  |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      |             |  | Condizioni pagamento                                                                |     | Valuta     |             |     |  |
| IT97H0103003216000063116674 |                      |             |  | BBIN                                                                                |     | 60 gg d.f. |             | EUR |  |
| Agente                      |                      |             |  | Rif.Ns.Documenti                                                                    |     |            |             |     |  |
| -Nessun addetto vendite-    |                      |             |  | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2041. |     |            |             |     |  |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      |             |  | Annotazioni                                                                         |     |            |             |     |  |
| OACE000325                  |                      |             |  | consegna urgente                                                                    |     |            |             |     |  |

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                                  |              |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                  |              |       |
| Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conferma/accettazione                                                                            | Data         | Firma |
| AVVENTINO                                                                                        | 10 AGO. 2020 |       |



UNIPERSONALE

FORNITURE PER UFFICI - SCUOLE COMUNITA'  
CARTA CANCELLERIA E E.D.P. - TIPORILIEVOGRAFIA -  
CARTOTECNICA - MOBILI IN LEGNO E METALLICI -  
MATERIALE IGIENICO SANITARIO

00163 - Via della Pisana, 437

Tel. 06 66157157 - 06 66156664 Fax 06 66158504

Contatto

REFERENTE ORDINI

Tel.: 0997356111

Azienda con  
Sistema Qualità  
Certificato UNI EN  
ISO 9001  
N.9160.ICR 4



Cap.Soc e 260.000,00 i.v. - Reg.Imp. Roma 61871/88 - R.E.A. 890996-Codice Fiscale 05466391001

Spett.le

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

VIA ENRICO GISMONDI, 17

00166 CASTEL DI GUIDO

RM

Destinaz.

MAGAZZINO AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

ITALY

|                             |                      |             |  |                                                                                     |  |            |           |             |  |
|-----------------------------|----------------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|-----------|-------------|--|
| CIG                         |                      | CUP         |  |                                                                                     |  |            |           |             |  |
| Cod. Cliente                | P.IVA/Codice Fiscale |             |  | Pag.                                                                                |  | DDT        | Data doc. | Numero doc. |  |
| C001321                     | IT00146330733        | 00146330733 |  | 1                                                                                   |  |            | 03.09.20  | 2811        |  |
| Banca/ Agenzia cliente      |                      |             |  | Condizioni pagamento                                                                |  | Valuta     |           |             |  |
| IT97H0103003216000063116674 |                      |             |  | BBIN                                                                                |  | 60 gg d.f. |           | EUR         |  |
| Agente                      |                      |             |  | Rif.Ns.Documenti                                                                    |  |            |           |             |  |
| -Nessun addetto vendite-    |                      |             |  | VERSAMENTO IVA A VS CARICO EX DPR 633/72 ART. 17-TER Basato su Ordini cliente 2041. |  |            |           |             |  |
| Doc. Riferimento Cliente    |                      |             |  | Annotazioni                                                                         |  |            |           |             |  |
| OACE000325                  |                      |             |  |                                                                                     |  |            |           |             |  |

| Cod. articolo | Descrizione                                                                                                                    | UM | Quantità | Prezzo | Importo riga | C.IVA |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------------|-------|
| CE402A        | PER ING. PELLICORO DOMENICO<br>PER UFFICIO ACQUISTI<br>CARTUCCIA TONER GIALLO PER COLOR LASERJET M<br>511DN/N/XH (6.000PG) 1PZ | PZ | 1        |        |              |       |

|                                   |                        |           |                   |                           |                    |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| Luogo inizio trasporto            |                        |           |                   | Data/ora inizio trasporto |                    |
|                                   |                        |           |                   | 03.09.20                  |                    |
| Trasporto a cura del              | Aspetto esteriore beni |           | Causale Trasporto |                           | Firma destinatario |
|                                   | COLLI                  |           | C/VENDITA         |                           |                    |
| N° Colli                          | Peso Lordo             | Volume MC | Porto             |                           | Firma conducente   |
| 1,00                              | 2,00                   | 0,00      | PORTO FRANCO      |                           |                    |
| Vettori                           |                        |           | Data/ora ritiro   |                           | Firma Vettore      |
| BRT SPA                           |                        |           |                   |                           |                    |
| PIAZZA DIAZ, 7, 20123, MILANO, MI |                        |           |                   |                           |                    |

I controlli sulla merce devono essere espletati nei modi e nei termini previsti dall'art. 1698 del Codice Civile e dal Dlgs 185/99, termini oltre i quali ogni segnalazione sarà respinta.

Contattare preventivamente ICR S.p.A. per informazioni, resi e reclami.

In ottemperanza al D.L. 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati sensibili.

|                                                                                               |      |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| MAGAZZINO RICAMBI                                                                             |      |       |
| Conformità della fattura, ricevuta e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006) |      |       |
| Conformità fattura                                                                            | Data | Firma |
|                                                                                               |      |       |
| Data ritiro 02/10/20                                                                          |      |       |

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>ICR S.P.A.</b><br><br><b>VIA DELLA PISANA, 437</b><br><b>ROMA 00163 RM</b><br><b>P.I. 05466391009 C.F. 05466391009</b><br><b>Tel: 0666157157 Fax: 0666158504</b><br><b>E-mail: gare@icrspa.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                      |  |

| Vostro Riferimento                                 | Nostro Riferimento                                 | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19 | Gara 027/20 - Forn. consu. Del. C.d.A. 06 19/11/19 | 30/07/2020 | OACE000325       | 1    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> Z982ABF4E1        | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                                | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|--------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                            |      |      |          |        |              |
| 00006095 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Nero               | PZ   | 2,00 | 96,3800  |        | 192,76       |
| 00006096 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Ciano              | PZ   | 2,00 | 149,0700 |        | 298,14       |
| 00006097 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo             | PZ   | 2,00 | 149,0700 |        | 298,14       |
| 00006098 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta            | PZ   | 2,00 | 149,0700 |        | 298,14       |
|          |           | Per Ing. Pellicoro Domenico (ferie estive) |      |      |          |        |              |
| 00006095 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Nero               | PZ   | 1,00 | 96,3800  |        | 96,38        |
| 00006097 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Giallo             | PZ   | 1,00 | 149,0700 |        | 149,07       |
| 00006098 |           | Toner HP CLJ MFP M570DN Magenta            | PZ   | 1,00 | 149,0700 |        | 149,07       |
|          |           | Per Ufficio Acquisti (ferie estive)        |      |      |          |        |              |

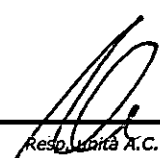
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 dal 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         | € 1.481,70 | € 325,97 | € 1.807,67 |
|      |                                          | <b>Totale</b> | € 1.481,70 | € 325,97 | € 1.807,67 |

Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. Unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**