



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

1371/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1002

ICINA SERVICE SPA

**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
	2021	1.002	18/05/2021			1.243,75

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

RINA Services S.p.A.

via Corsica, 12

16128 GENOVA (GE)

Partita IVA: 03487840104 C.F. 03487840104

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentoquarantatrè e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT08Y0200805364000500092729

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 21TA-000549 del 18/03/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

21TA-000525 CIG ZC330F7934, 21TA-000549 CIG ZE2310A9A9

IMPORTO LORDO	1.243,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.243,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.243,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4747164836 Data SDI: 20/03/2021 09:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RINA Services S.p.A. VIA CORSICA, 12 16128 - Genova - GE - IT P.IVA: IT03487840104 Cod. Fiscale: 03487840104 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	21TA-000549	2021-03-18	EUR 1.220,00
Causale			
Prestazioni eseguite dal 03/03/2021 al 08/03/2021 a Taranto: CLODIA - IDO PAS rinn. - v. annual scafo e macchina. Job 2021/TA/01/149, Ufficio MITTA, CdR MITTA Nave: 68545 - CLODIA Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/21/R			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Visita annuale macchina al completo, Idoneità passeggeri, Visita annuale scafo al completo, Diritto complessivo sostitutivo a tempo Data inizio periodo: 2021-03-03 Data fine periodo: 2021-03-08	1	715,00	715,00	22 %
Diritti per tempo di viaggio Data inizio periodo: 2021-03-03 Data fine periodo: 2021-03-08	1	270,00	270,00	22 %
Recupero forfettario costi di viaggio Data inizio periodo: 2021-03-03 Data fine periodo: 2021-03-08	1	15,00	15,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
	lavoro n. MN 10/2021	2021-03-17	1			ZE2310A9A9

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

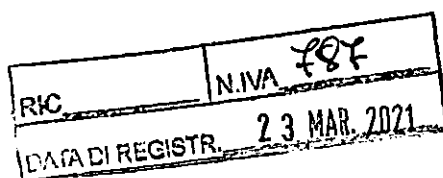
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.000,00	220,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-17	EUR 1.000,00		IT08Y0200805364000500092729

Dati Trasmittente: IT03487840104 - Progressivo Invio: 000166259

Versione Style 2.8.2



Il presente documento è da considerarsi quale avviso di avvenuta emissione; il documento ufficiale è stato trasmesso al Sistema di Interscambio (SDI)

Intestatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Indirizzo Spedizione

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Cod Cli 503235 P/CF IT00146330733

FATTURA	DATA	LOCALITA'	TOTALE DA PAGARE
549/TA	18 Marzo 2021	TARANTO	EUR 1.220,00

Condizioni di Pagamento:

30 gg. data fattura

In caso di ritardato pagamento si applicano gli interessi di mora come da normative vigenti

Banca d'appoggio:

UNICREDIT BANCA SPA Iban: IT08Y0200805364000500092729 Swift: UNCRITMMORR

Nostri Riferimenti:

Job 2021/TA/01/149, Ufficio MITTA, CdR MITTA
Nave: 68545 - CLODIA
Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/21/R

Vostri Riferimenti:

Vs. ordfine n. MN 10/2021 del 17/03/2021.
Cig/Cup: ZE2310A9A9

OGGETTO - Prestazioni eseguite dal 03/03/2021 al 08/03/2021 a Taranto: CLODIA - IDO PAS rinn. - v. annual scafo e macchina.

Descrizione	Imponibile	IVA
Visita annuale macchina al completo		IVA22
Idoneita' passeggeri		IVA22
Visita annuale scafo al completo		IVA22
Diritti per tempo di viaggio		IVA22
Recupero forfettario costi di viaggio		IVA22

IVA	Descrizione	Imponibile	% IVA	Imposta	Totale da pagare
IVA22	IVA AL 22%	1.000,00	22	220,00	1.220,00

TOTALE EUR 1.000,00 220,00 1.220,00

NOTE IVA da versare a cura del committente/cessionario PA ai sensi dell' art. 17-ter DPR 633/72 - "Scissione dei Pagamenti"

Contact Centre:

Email: taranto.marine@rina.org
Address: Piazza Dante n. 5
Zip code: 74121 TARANTO (TA) Italy

Mittente	Destinatario
RINA Services S.p.A. VIA CORSICA, 12 16128 - Genova - GE - IT P.IVA: IT03487840104 Cod. Fiscale: 03487840104 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	21TA-000549	2021-03-18	EUR 1.220,00
Causale			
Prestazioni eseguite dal 03/03/2021 al 08/03/2021 a Taranto: CLODIA - IDO PAS rinn. - v. annual scafo e macchina. Job 2021/TA/01/149, Ufficio MITTA, CdR MITTA Nave: 68545 - CLODIA Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/21/R			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Visita annuale macchina al completo, Idoneità passeggeri, Visita annuale scafo al completo, Diritto complessivo sostitutivo a tempo Data inizio periodo: 2021-03-03 Data fine periodo: 2021-03-08	1	715,00	715,00	22 %
Diritti per tempo di viaggio Data inizio periodo: 2021-03-03 Data fine periodo: 2021-03-08	1	270,00	270,00	22 %
Recupero forfettario costi di viaggio Data inizio periodo: 2021-03-03 Data fine periodo: 2021-03-08	1	15,00	15,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
	lavoro n. MN 10/2021	2021-03-17	1			ZE2310A9A9

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	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

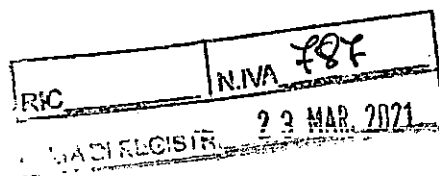
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.000,00	220,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
1.000,00	Bonifico	2021-04-17	EUR 1.000,00		IT08Y0200805364000500092729

Dati Trasmittente: IT03487840104 - Progressivo Invio: 000166259

Versione Style 2.8.2



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

21 MAR. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-05-2021

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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 APR. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 APR. 2021

NOTE:

ATTIVITA' EFFETTIVATI

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP _____/2021

MN 10/2021

Ditta : RINA

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	OK	C	4762	17/03	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	OK	C	4850	18/03	✓
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>09/04</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>2154 00549</u>	Data fattura: <u>18/03/2021</u>	Importo: <u>2 1000,00+IVA</u>
-----------------------	--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma [firma] Data 19 APR. 2021



Spett.

RINA SERVICE

Via Corsica, 12

16128 GENOVA

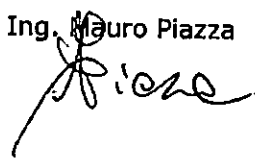
Lavoro n. MN 10/2021 del 17/03/2021

OGGETTO: ORDINE PER LAVORI ESEGUITI DAL 03/03/2021 AL 08/03/2021 MN CLODIA
CIG ZE2310A9A9

In riferimento al preventivo datato 16/03/2021, protocollato al nr.4762/21 del 17.03.2021, dell'importo di € 1.000,00+IVA, **PER LAVORI ESEGUITI DAL 03/03/2021 AL 08/03/2021 MN CLODIA**, si emette ordine per un importo di € 1.000,00+IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing.  Domenico

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Bozza di Fattura

Pag. 1 di 1

Il presente documento è da considerarsi quale avviso di avvenuta emissione; il documento ufficiale è stato trasmesso al Sistema di Interscambio (SDI)

Intestatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Indirizzo Spedizione

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Cod CII 503235 P.I.C.F. IT00146330733

FATTURA	DATA	LOCALITA'	TOTALE DA PAGARE
609/TA	16 Marzo 2021	TARANTO	EUR 1.220,00

Condizioni di Pagamento: 30 gg. data fattura In caso di ritardato pagamento si applicano gli interessi di mora come da normative vigenti		
Banca d'appoggio: UNICREDIT BANCA SPA Iban: IT08Y0200805364000500092729 Swift: UNCRITMMORR		
Nostrì Riferimenti: Job 2021/TA/01/149, Ufficio MITTA, CdR MITTA Nave: 68545 - CLODIA Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/21/R		Vostri Riferimenti: Vs. ordfine n. MN 09/2021 del 11/03/2021. Cig/Cup: ZC330F7934
OGGETTO - Prestazioni eseguite dal 03/03/2021 al 08/03/2021 a Taranto: CLODIA - IDO PAS rinn. - v. annual scafo e macchina.		
Descrizione		Imponibile IVA
Visita annuale macchina al completo		IVA22
Idoneita' passeggeri		IVA22
Visita annuale scafo al completo		IVA22
Diritti per tempo di viaggio		IVA22
Recupero forfettario costi di viaggio		IVA22

IVA	Descrizione	Imponibile	% IVA	Imposta	Totale da pagare
IVA22	IVA AL 22%	1.000,00	22	220,00	1.220,00

TOTALE EUR 1.000,00 220,00 1.220,00

NOTE IVA da versare a cura del committente/cessionario PA ai sensi dell' art. 17-ter DPR 633/72 - "Scissione dei Pagamenti"

Mittente	Destinatario
RNA Services S.p.A. VIA CORSICA, 12 16128 - Genova - GE - IT P.IVA: IT03487840104 Cod. Fiscale: 03487840104 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTINI, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	21TA-000525	2021-03-16	EUR 297,38
Causale			
Prestazioni eseguite il 26/02/2021 a Taranto: CLODIA - occ. macchina Job 2021/TA/01/92, Ufficio MITTA, CdR MITTA Nav: 68545 - CLODIA Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/20/R			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Dritti per tempo di viaggio Data inizio periodo: 2021-02-26 Data fine periodo: 2021-02-26	1	22,50	22,50	22 %
Visita occasionale, Diritto di accesso Data inizio periodo: 2021-02-26 Data fine periodo: 2021-02-26	1	220,00	220,00	22 %
Ricupero forfettario costi di viaggio Data inizio periodo: 2021-02-26 Data fine periodo: 2021-02-26	1	1,25	1,25	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
	lavoro n. MN 09/2021	2021-03-11	1			ZC330F7934

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	AL IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	243,75	53,63

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-04-15	EUR 243,75		IT08Y0200805364000500082729

Dati Trasmittente: IT03487840104 - Progressivo Invi: 000165322

Versione Style 2.8.2

RIC N.IVA €62
DATA DI REGISTR. 19 MAR 2021

Il presente documento è da considerarsi quale avviso di avvenuta emissione; il documento ufficiale è stato trasmesso al Sistema di Interscambio (SDI)

Intestatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Indirizzo Spedizione

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Cod Cli **503235** PI/CF **IT00146330733**

FATTURA	DATA	LOCALITA'	TOTALE DA PAGARE
525/TA	16 Marzo 2021	TARANTO	EUR 297,38

Condizioni di Pagamento:

30 gg. data fattura

In caso di ritardato pagamento si applicano gli interessi di mora come da normative vigenti

Banca d'appoggio:

UNICREDIT BANCA SPA Iban: IT08Y0200805364000500092729 Swift: UNCRITMMORR

Nostrl Riferimenti:

Job 2021/TA/01/92, Ufficio MITTA, CdR MITTA
Nave: 68545 - CLODIA
Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/20/R

Vostri Riferimenti:

Vs. ordime n. MN 09/2021 del 11/03/2021.
Cig/Cup: ZC330F7934

OGGETTO - Prestazioni eseguite il 26/02/2021 a Taranto: CLODIA - occ. macchina

Descrizione	Imponibile	IVA
Visita occasionale		IVA22
Diritti per tempo di viaggio		IVA22
Recupero forfettario costi di viaggio		IVA22

IVA	Descrizione	Imponibile	% IVA	Imposta	Totale da pagare
IVA22	IVA AL 22%	243,75	22	53,63	297,38

TOTALE EUR 243,75 53,63 **297,38**

NOTE IVA da versare a cura del committente/cessionario PA ai sensi dell' art. 17-ter DPR 633/72 - "Scissione dei Pagamenti"

Contact Centre:

Email: taranto.marine@rina.org
Address: Piazza Dante n. 5
Zip code: 74121 TARANTO (TA) Italy

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4736763356 Data SDI: 18/03/2021 09:02
Formato Trasmissione: FPR12Id SDI: 4736763356 Data SDI: 18/03/2021 09:02
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
RINA Services S.p.A. VIA CORNICA, 12 16128 - Genova - GE - IT P.IVA: IT03487840104 Cod. Fiscale: 03487840104 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWK/P7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	EU 21TA-000525	2021-03-16	EUR 297,38

Causale

Prestazioni eseguite il 26/02/2021 a Taranto: CLODIA - occ. macchina Job 2021/TA01/82, Ufficio MITTA, Cdr MITTA Nav: 68545 - CLODIA Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/20/R

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Q.tà	Pr. Unitario	Descrizione	IVA	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	22,50	Dritti per tempo di viaggio Data inizio periodo: 2021-02-26 Data fine periodo: 2021-02-26	22 %	1	220,00	220,00	22 %
1	1,25	Visita occasionale, Diritto di accesso Data inizio periodo: 2021-02-26 Data fine periodo: 2021-02-26	22 %	1	1,25	1,25	22 %
1		Recupero eventuale costi di viaggio Data inizio periodo: 2021-02-26 Data fine periodo: 2021-02-26					

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1	Lavoro n. MN 04/2021	2021-03-11	1			ZC330F7934

Dati Riepilogo

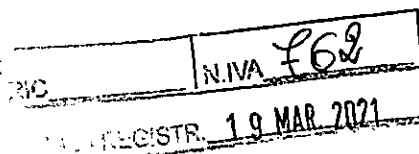
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	243,75	53,63

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-04-15	EUR 243,75		IT08Y0200805364000500092729

Dati Trasmittente: IT03487840104 - Progressivo Inizio: 000165322

Versione Style 2.3.2



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 22 MAR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 18.05.2021 FIRMA [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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA 19 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 19 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

NOTE:

ATTIVITA' EFFETTUATA [firma]

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP _____/2021

MN 09/2021

Ditta : RINA

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	OK	C	4389	10/03	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	OK	C	4596	12/03	✓
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>09/04</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>21TA-000525</u>	Data fattura: <u>16/03/2021</u>	Importo: <u>€ 243,75 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>19 APR. 2021</u>



Spett.

RINA SERVICE

Via Corsica, 12

16128 GENOVA

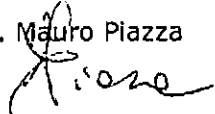
Lavoro n. MN 09/2021 del 11/03/2021

OGGETTO: ORDINE PER LAVORI ESEGUITI IN DATA 26/02/2021 MN CLODIA
CIG ZC330F7934

In riferimento al preventivo datato 10/03/2021, protocollato al nr.4389/21 del 10.03.2021, dell'importo di € 243,75+IVA, **PER LAVORI ESEGUITI IN DATA 26/02/2021 MN CLODIA**, si emette ordine per un importo di € 243,75+IVA.

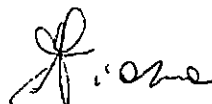
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing.  Pellicoro Domenico

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





Spett.

RINA SERVICE

Via Corsica, 12

16128 GENOVA

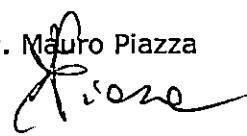
Lavoro n. MN 09/2021 del 11/03/2021

OGGETTO: ORDINE PER LAVORI ESEGUITI IN DATA 26/02/2021 MN CLODIA
CIG ZC330F7934

In riferimento al preventivo datato 10/03/2021, protocollato al nr.4389/21 del 10.03.2021, dell'importo di € 243,75+IVA, **PER LAVORI ESEGUITI IN DATA 26/02/2021 MN CLODIA**, si emette ordine per un importo di € 243,75+IVA.

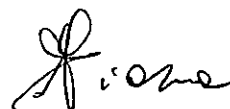
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing.  Felice Di Domenico

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Bozza di Fattura

Pag. 1 di 1

Il presente documento è da considerarsi quale avviso di avvenuta emissione; il documento ufficiale è stato trasmesso al Sistema di Interscambio (SDI)

Intestatario

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Indirizzo Spedizione

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 Taranto TA
(ITALIA)

Cod Cii 503235 P/CF IT00146330733

FATTURA	DATA	LOCALITA'	TOTALE DA PAGARE
556/TA	10 Marzo 2021	TARANTO	EUR 297,38

Condizioni di Pagamento:

30 gg. data fattura

In caso di ritardato pagamento si applicano gli interessi di mora come da normative vigenti

Banca d'appoggio:

UNICREDIT BANCA SPA Iban: IT08Y0200805364000500092729 Swift: UNCRITMMORR

Nostri Riferimenti:

Job 2021/TA/01/92, Ufficio MITTA, CdR MITTA
Nave: 68545 - CLODIA
Sigla FRAAL, Job Leo n. 68545/20/R

Vostri Riferimenti:

Vs. ordine n. MN 17/2020 del 23/04/2020
Cig/Cup: Z262CBF849

OGGETTO - Prestazioni eseguite il 26/02/2021 a Taranto: CLODIA - occ. macchina

Descrizione	Imponibile	IVA
Visita occasionale		IVA22
Diritto di accesso	220,00	IVA22
Diritti per tempo di viaggio	22,50	IVA22
Recupero forfettario costi di viaggio	1,25	IVA22

IVA	Descrizione	Imponibile	% IVA	Imposta	Totale da pagare
IVA22	IVA AL 22%	243,75	22	53,63	297,38

TOTALE EUR 243,75 53,63 297,38

NOTE IVA da versare a cura del committente/cessionario PA ai sensi dell' art. 17-ter DPR 633/72 - "Scissione dei Pagamenti"

RINA Services S.p.A. | Via Corsica, 12 - 16128 Genova | P. +39 010 63851 | www.rina.org | info@rina.org
C.F. / P. IVA / R.I. Genova N. 03487840104 | Cap. Soc. € 35.000.000,00 I.v.

Contact Centre:

Email: taranto.marine@rina.org
Address: Piazza Dante n. 5
Zip code: 74121 TARANTO (TA) Italy

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004389/2021 del 10/03/2021 11:44:09



Prot. 8660/21 17/11/21

Genova, 17/05/2021

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA
ITALIA

Codice Cliente:503235

Oggetto: Sollecito pagamento ns. fatture

Vi inviamo in allegato alla presente l'elenco delle fatture emesse a Vs. carico che, in base alle ns. risultanze contabili, risultano scadute alla data in oggetto.

Ricordiamo che il pagamento delle stesse dovrà essere appoggiato sul conto corrente del beneficiario indicato in fattura, con segnalazione degli estremi delle fatture saldate ed eventuale invio alla ns. attenzione del dettaglio del pagamento avvenuto.

La segnalazione in causale pagamento della/e fattura/e oggetto del pagamento e/o l'invio della lista della/e fattura/e oggetto del pagamento a rina.incassi@rina.org è fortemente raccomandato per permettere pronta registrazione dell'incasso ed evitare contatti successivi pro-acquisizione delle informazioni necessarie. In caso di pagamento per c/terzi, prego indicare anche la denominazione sociale per la quale il pagamento è stato attivato.

Rimanendo a disposizione per chiarimenti, ove nel frattempo abbiate già provveduto, vogliate considerare nullo il presente sollecito, inviandoci cortesemente gli estremi del pagamento effettuato.

Distinti saluti,

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Sollecito pagamento
{MSK=d2d289ee33684329a5e16454cf696e87}

Mittente: "Per conto di: rinacorp_dunningletters@arubapec.it" <posta-
certificata@pec.aruba.it>

Data: 17/05/2021 10.05

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 17/05/2021 alle ore 10:05:39 (+0200) il messaggio
"Sollecito pagamento {MSK=d2d289ee33684329a5e16454cf696e87}" è stato inviato da
"rinacorp_dunningletters@arubapec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec2941.20210517100539.05944.769.2.65@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Sollecito pagamento {MSK=d2d289ee33684329a5e16454cf696e87}

Mittente: rinacorp_dunningletters@arubapec.it

Data: 17/05/2021 10.05

A: amat@pec.amat.ta.it

Gentile Cliente,

in allegato inviamo sollecito di pagamento.

Si prega di non rispondere alla presente-mail in quanto l'indirizzo non è abilitato alla
ricezione di messaggi. Per eventuali comunicazioni contattare:

taranto.marine@rina.org

Cordiali saluti.

Rina Group

— Allegati: —

dati-cert.xml	844 bytes
postacert.eml	132 kB
rsse_503235_5-17-2021.pdf	94,0 kB



PAG. 2

FATTURA / ORDINE / CONTRATTO	DESCRIZIONE MOVIMENTO	DATA SCADENZA	IMPORTO EUR
503235 - AMAT S.P.A.:			
21TA-000549	Fat.num. 21TA-000549 del 18/03/2021	17-Apr-21	1.000,00
=====>		TOTALE EUR	1.000,00

A



Prot. 8663/21 17/5/21

Genova, 15/05/2021

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA
ITALIA

Codice Cliente:503235

Oggetto: Sollecito pagamento ns. fatture

Vi inviamo in allegato alla presente l'elenco delle fatture emesse a Vs. carico che, in base alle ns. risultanze contabili, risultano scadute alla data in oggetto.

Ricordiamo che il pagamento delle stesse dovrà essere appoggiato sul conto corrente del beneficiario indicato in fattura, con segnalazione degli estremi delle fatture saldate ed eventuale invio alla ns. attenzione del dettaglio del pagamento avvenuto.

La segnalazione in causale pagamento della/e fattura/e oggetto del pagamento e/o l'invio della lista della/e fattura/e oggetto del pagamento a rina.incassi@rina.org è fortemente raccomandato per permettere pronta registrazione dell'incasso ed evitare contatti successivi pro-acquisizione delle informazioni necessarie. In caso di pagamento per c/terzi, prego indicare anche la denominazione sociale per la quale il pagamento è stato attivato.

Rimanendo a disposizione per chiarimenti, ove nel frattempo abbiate già provveduto, vogliate considerare nullo il presente sollecito, inviandoci cortesemente gli estremi del pagamento effettuato.

Distinti saluti,



PAG. 2

FATTURA / ORDINE / CONTRATTO	DESCRIZIONE MOVIMENTO	DATA SCADENZA	IMPORTO EUR
503235 - AMAT S.P.A.:			
21TA-000525	Fat.num. 21TA-000525 del 16/03/2021	15-Apr-21	243,75
=====>			
TOTALE			243,75
EUR			

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Sollecito pagamento
{MSK=d05e133566004200bd1909fe10611b86}

Mittente: "Per conto di: rinacorp_dunningletters@arubapec.it" <posta-
certificata@pec.aruba.it>

Data: 15/05/2021 10.02

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 15/05/2021 alle ore 10:02:58 (+0200) il messaggio
"Sollecito pagamento {MSK=d05e133566004200bd1909fe10611b86}" è stato inviato da
"rinacorp_dunningletters@arubapec.it"

Indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec2941.20210515100258.27815.425.2.68@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Sollecito pagamento {MSK=d05e133566004200bd1909fe10611b86}

Mittente: rinacorp_dunningletters@arubapec.it

Data: 15/05/2021 10.02

A: amat@pec.amat.ta.it

Gentile Cliente,

in allegato inviamo sollecito di pagamento.

Si prega di non rispondere alla presente-mail in quanto l'indirizzo non è abilitato alla
ricezione di messaggi. Per eventuali comunicazioni contattare:

taranto.marine@rina.org

Cordiali saluti.

Rina Group

— Allegati: —

dati-cert.xml	844 bytes
postacert.eml	132 kB
rsse_503235_5-15-2021.pdf	93,7 kB