

1380



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1022

Webcom ITALIA

R/D

**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	1.022	24/05/2021			620,26

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentoventi e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7X00242685 del 11/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

7X00387792, 7X00242685 CIG Z221563B1B

IMPORTO LORDO	620,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	620,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		620,26	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4554340683 Data SDI: 15/02/2021 06:47

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X00387792	2021-02-11	EUR 580,10
Causale			
2BIM 2021			

Dati ordine acquisto	
Ord.4862623	PRO. 1123 DEL 26/04/2021

Dati DDT
2021-6388

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/03/21 - 30/04/21		149,94	149,94	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020 Data inizio periodo: 2020-11-15 Data fine periodo: 2020-12-19		3,56	3,56	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020 Data inizio periodo: 2020-12-20 Data fine periodo: 2021-01-23		3,56	3,56	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020 Data inizio periodo: 2020-11-15 Data fine periodo: 2020-12-19		3,62	3,62	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020 Data inizio periodo: 2020-12-20 Data fine periodo: 2021-01-23		3,62	3,62	(N1)
Conguaglio quota canone		-6,05	-6,05	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2020-12-01 Data fine periodo: 2021-01-31		319,83	319,83	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
-------	--------------	------	----------	----------------	-----	-----

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011902079			UTTT4		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	14,36	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	469,77	103,35
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	-6,05	-1,33

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311210880190207940	SEPA Direct Debit	2021-04-12	EUR 478,08		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IWWOK

Versione Style 2.8.2

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**
Progressivo di invio: **IWWOK**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**
Codice fiscale: **00488410010**
Denominazione: **TIM S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**
Numero civico: **1**
CAP: **20123**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1580695**
Capitale sociale: **11677002855.10**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.**

Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**
CAP: **74100**
Comune: **TARANTO**
Provincia: **TA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)
Numero documento: **7X00387792**
Importo totale documento: **580.10**
Causale: **2BIM 2021**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **4862623**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **888011902079**
Codice commessa/convenzione: **UTTT4**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/03/21 - 30/04/21**
Valore unitario: **149.94**
Valore totale: **149.94**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-11-15** (15 Novembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)
Valore unitario: **3.56**
Valore totale: **3.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-20** (20 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-23** (23 Gennaio 2021)
Valore unitario: **3.56**
Valore totale: **3.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-11-15** (15 Novembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)
Valore unitario: **3.62**
Valore totale: **3.62**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-20** (20 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-23** (23 Gennaio 2021)
Valore unitario: **3.62**
Valore totale: **3.62**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Conguaglio quota canone**
Valore unitario: **-6.05**
Valore totale: **-6.05**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **Ricarica rinnovo offerta**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)
Valore unitario: **319.83**
Valore totale: **319.83**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionaliTipo dato: **RIC.TELEF.**Valore testo: **Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **14.36**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **469.77**
Totale imposta: **103.35**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **-6.05**
Totale imposta: **-1.33**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP19** (SEPA Direct Debit)
Data scadenza pagamento: **2021-04-12** (12 Aprile 2021)
Importo: **478.08**
Codice pagamento: **311210880190207940**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TINBS_2021_C20_7X00387792.pdf**
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Prot. 1123
20/4/21

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**
Progressivo di invio: **IWWOk**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**
Codice fiscale: **00488410010**
Denominazione: **TIM S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**
Numero civico: **1**
CAP: **20123**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1580695**
Capitale sociale: **11677002855.10**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.**

Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**
CAP: **74100**
Comune: **TARANTO**
Provincia: **TA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)
Numero documento: **TX00387792**
Importo totale documento: **580.10**
Causale: **2BIM 2021**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **4862623**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **888011902079**
Codice commessa/convenzione: **UT14**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/03/21 - 30/04/21**
Valore unitario: **149.94**
Valore totale: **149.94**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-11-15** (15 Novembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)
Valore unitario: **3.56**
Valore totale: **3.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 1/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-20** (20 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-23** (23 Gennaio 2021)
Valore unitario: **3.56**
Valore totale: **3.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-11-15** (15 Novembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)
Valore unitario: **3.62**
Valore totale: **3.62**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-20** (20 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-23** (23 Gennaio 2021)
Valore unitario: **3.62**
Valore totale: **3.62**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Conguaglio quota canone**
Valore unitario: **-6.05**
Valore totale: **-6.05**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

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 bene/servizio: **Ricarica rinnovo offerta**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-01** (01 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)
Valore unitario: **319.83**
Valore totale: **319.83**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **RIC.TELEF.**
Valore testo: **Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **14.36**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **469.77**
Totale imposta: **103.35**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **-6.05**
Totale imposta: **-1.33**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP19** (SEPA Direct Debit)
Data scadenza pagamento: **2021-04-12** (12 Aprile 2021)
Importo: **478.08**
Codice pagamento: **311210880190207940**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TINBS_2021_C20_7X00387792.pdf**
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Prot-1123
26/4/21

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° *AN. 24 SR* del

Data scadenza pagamento

*12-4-21*DATA *28-4-21* L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
7 MAG. 2021

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 RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
27 APR. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

15-05-2021

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA
29/4/2021

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA

FIRMA

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4554339736 Data SDI: 15/02/2021 06:47

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: UFBN90

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X00242685	2021-02-11	EUR 172,98
Causale			
2BIM 2021			

Dati ordine acquisto	
Ord.2222495	CIG Z221563B1B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Blackberry Easy Mail 01/03/21 - 30/04/21		20,00	20,00	22 %
PA 6 Dati 4GB 01/12/20 - 31/01/21		96,00	96,00	22 %
PA 6 Dati 20GB 01/12/20 - 31/01/21		24,00	24,00	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020 Data inizio periodo: 2020-12-20 Data fine periodo: 2021-01-23		1,09	1,09	(N1)
Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020 Data inizio periodo: 2020-11-15 Data fine periodo: 2020-12-19		1,09	1,09	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011231695			UTTT4		Z221563B1B

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	2,18	0,00

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	140,00	30,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 311210880123169500	SEPA Direct Debit	2021-04-12	EUR 142,18		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: IWWOI

Versione Style 2.8.2

14/04/2021
14/04/2021
14/04/2021

14/04/2021

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**
Progressivo di invio: **IWWOI**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFBN90**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**
Codice fiscale: **00488410010**
Denominazione: **TIM S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**
Numero civico: **1**
CAP: **20123**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1580695**
Capitale sociale: **11677002855.10**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00146330733**
Denominazione: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.**

Dati della sede

Indirizzo: **V. CESARE BATTISTI 657**
CAP: **74100**
Comune: **TARANTO**
Provincia: **TA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-11** (11-Febbraio 2021)
Numero documento: **7X00242685**
Importo totale documento: **172.98**
Causale: **2BIM 2021**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2222495**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z221563B1B**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **888011231695**
Codice commessa/convenzione: **UTTT4**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z221563B1B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Blackberry Easy Mail 01/03/21 - 30/04/21**
Valore unitario: **20.00**
Valore totale: **20.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PA 6 Dati 4GB 01/12/20 - 31/01/21**
Valore unitario: **96.00**
Valore totale: **96.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **PA 6 Dati 20GB 01/12/20 - 31/01/21**
Valore unitario: **24.00**
Valore totale: **24.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-20** (20 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-23** (23 Gennaio 2021)
Valore unitario: **1.09**
Valore totale: **1.09**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-11-15** (15 Novembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)
Valore unitario: **1.09**
Valore totale: **1.09**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.18**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **140.00**
Totale imposta: **30.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP19** (SEPA Direct Debit)Data scadenza pagamento: **2021-04-12** (12 Aprile 2021)Importo: **142,18**Codice pagamento: **311210880123169500****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **TINBS_2021_C20_7X00242685.pdf**Formato: **PDF**Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.itProt. 1124

26/4/21

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00488410010
Progressivo di invio: IWWOI
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFBN90

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00488410010
Codice fiscale: 00488410010
Denominazione: TIM S.p.A.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Gaetano Negri
Numero civico: 1
CAP: 20123
Comune: MILANO
Provincia: MI
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
Numero di iscrizione: 1580695
Capitale sociale: 11677002855.10
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00146330733
Denominazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.

Dati della sede

Indirizzo: V. CESARE BATTISTI 657
CAP: 74100
Comune: TARANTO
Provincia: TA
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

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:

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-11** (11 Febbraio 2021)
Numero documento: **7X00242685**
Importo totale documento: **172.98**
Causale: **2BIM 2021**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2222495**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z221563B1B**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **888011231695**
Codice commessa/convenzione: **UTTT4**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z221563B1B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Blackberry Easy Mail 01/03/21 - 30/04/21**
Valore unitario: **20.00**
Valore totale: **20.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PA 6 Dati 4GB 01/12/20 - 31/01/21**
Valore unitario: **96.00**
Valore totale: **96.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **PA 6 Dati 20GB 01/12/20 - 31/01/21**
Valore unitario: **24.00**
Valore totale: **24.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-12-20** (20 Dicembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2021-01-23** (23 Gennaio 2021)
Valore unitario: **1.09**
Valore totale: **1.09**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Ind. di mora D.Lgs. 9 ott 2002 n. 231-Conto 3/2020**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-11-15** (15 Novembre 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)
Valore unitario: **1.09**
Valore totale: **1.09**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.18**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **art. 15 D.P.R. 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **140.00**
Totale imposta: **30.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **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:

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP19** (SEPA Direct Debit)

Data scadenza pagamento: **2021-04-12** (12 Aprile 2021)

Importo: **142,18**

Codice pagamento: **311210880123169500**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TINBS_2021_C20_7X00242685.pdf**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Prot. 1124

26/4/21

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

28-4-21

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

7 MAG. 2021

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 APR. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-05-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

29/5/2021

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: