

T638



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1845

MODYF sru

MAT. ANTIFORMING

\_\_\_\_\_

**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      | 1.845         | 25/08/2021 |           |           | 239,60             |

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

MODYF S.r.l.

VIA STAZIONE 18

39040 TERMENO (BZ)

Partita IVA: 01652980218 C.F. 01652980218

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentotrentanove e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

DEUTSCHE BANK SPA

IBAN: IT98R0310411700000000101162

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 4092380715 del 31/05/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

4092380715 CIG ZA631DF367

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 239,60 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 239,60 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 239,60 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5166552925 Data SDI: 02/06/2021 17:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Modyf S.r.l.</b><br>Via Stazione 18<br>39040 - Termeno - IT<br>P.IVA: IT01652980218<br>Cod. Fiscale: 01652980218<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA AZIENDA MOBILITA' AREA DI TARA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 4092380715 | 2021-05-31 | EUR 292,31     |
| Causale                                                |            |            |                |
| Contributo ambientale CONAI assolto                    |            |            |                |

ZAG31DF36I

## Dati ordine acquisto

|                |
|----------------|
| Ord.OACE000245 |
|----------------|

## Dati DDT

|                                    |
|------------------------------------|
| DDT 8600896561 Data DDT 2021-05-28 |
| DDT 8367441445 Data DDT 2021-05-28 |

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo           | Descrizione                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| M426024043090<br>1 | SANDALO SUMMER S1P GRIGIO 43<br>Ord. OACE000245<br>DDT 8600896561 Data DDT 2021-05-28<br>COD_CLI 115240071<br>NUM_ORD 2124547512<br>IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO                 | PZ   | 1    | 59,90        | 59,90      | 22 % |
| M426024036090<br>1 | SANDALO SUMMER S1P GRIGIO 36<br>Ord. OACE000245<br>DDT 8367441445 Data DDT 2021-05-28<br>COD_CLI 115240071<br>NUM_ORD 2124547512<br>IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO<br>ORIG_PROD AL | PZ   | 1    | 59,90        | 59,90      | 22 % |
| M426024044090<br>1 | SANDALO SUMMER S1P GRIGIO 44<br>Ord. OACE000245<br>DDT 8367441445 Data DDT 2021-05-28<br>COD_CLI 115240071<br>NUM_ORD 2124547512<br>IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO<br>ORIG_PROD AL | PZ   | 2    | 59,90        | 119,80     | 22 % |

# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 239,60     | 52,71   |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-06-30    | EUR 239,60 |          | IT98R0310411700000000101162 |

Dati Trasmittente: IT01652980218 - Progressivo Invio: 298478

Versione Style 2.9.0

DDT. INESISTENTE

|              |            |
|--------------|------------|
| RIC          | N.IVA 1546 |
| 08 GIU. 2021 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5166552925 Data SDI: 02/06/2021 17:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                | Destinatario                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modyf S.r.l.<br>Via Stazione 18<br>39040 - Termeno - IT<br>P.IVA: IT01652980218<br>Cod. Fiscale: 01652980218<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA AZIENDA MOBILITA' AREA DI TARA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 4092380715 | 2021-05-31 | EUR 292,31 ✓   |
| Causale                                                |            |            |                |
| Contributo ambientale CONAI assolto                    |            |            |                |

ZAG31DF36X

## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000245

## Dati DDT

DDT 8600896561 Data DDT 2021-05-28

DDT 8367441445 Data DDT 2021-05-28

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo           | Descrizione                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| M426024043090<br>1 | SANDALO SUMMER S1P GRIGIO 43<br>Ord. OACE000245<br>DDT 8600896561 Data DDT 2021-05-28<br>COD_CLI 115240071<br>NUM_ORD 2124547512<br>IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO                 | PZ   | ✓ 1  | 59,90        | 59,90      | 22 % |
| M426024036090<br>1 | SANDALO SUMMER S1P GRIGIO 36<br>Ord. OACE000245<br>DDT 8367441445 Data DDT 2021-05-28<br>COD_CLI 115240071<br>NUM_ORD 2124547512<br>IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO<br>ORIG_PROD AL | PZ   | ✓ 1  | 59,90        | 59,90      | 22 % |
| M426024044090<br>1 | SANDALO SUMMER S1P GRIGIO 44<br>Ord. OACE000245<br>DDT 8367441445 Data DDT 2021-05-28<br>COD_CLI 115240071<br>NUM_ORD 2124547512<br>IND_SPE VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO<br>ORIG_PROD AL | PZ   | ✓ 2  | 59,90        | 119,80     | 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 Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 239,60     | 52,71   |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2021-06-30    | EUR 239,60 |          | IT98R0310411700000000101162 |

Dati Trasmittente: IT01652980218 - Progressivo Invio: 298478

Versione Style 2.9.0

*DDI. INESISTENZIE*

|     |              |
|-----|--------------|
| DDI | N.IVA 1546   |
|     | 08 GIU. 2021 |

**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° 139 del 21/12/18

Data scadenza pagamento

31/07/2021

DATA  
14 LUG. 2021

L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

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 RAGIONERIA**

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
09 GIU. 2021

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 TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



## RICHIESTA DI ACQUISTO

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

| N. | Descrizione                                                                                   | Cod. rif.  | Q.tà | Costo presunto     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|--------------------|
|    | Scarpe di sicurezza - stagione 2021 - N. 4 componenti equipaggio (n. 3 uomini e n. 1 donna)   |            |      |                    |
| 01 | N. 1 paio scarpe di sicurezza marca WURTH MODYF modello "sandalo summer S1P grigio" taglia 36 | M426024036 | 1    |                    |
| 02 | N. 3 paia scarpe di sicurezza marca WURTH MODYF modello "sandalo summer S1P grigio" taglia 44 | M426024044 | 3    |                    |
|    |                                                                                               |            |      |                    |
|    | <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b>                                                                  |            |      | <b>239,60 I.I.</b> |

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

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

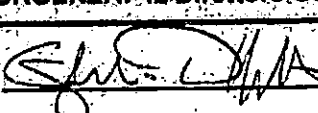
(Oppure): NON E' RITENUTO CONGRUO ☐

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

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

\_\_\_\_\_ Firma Responsabile \_\_\_\_\_

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

Data 25 / 05 / 2021 Il Compilatore  IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

**4** DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

**5** RISERVATO ALLA DIREZIONE

☒ Economo

☐ Unità Contratti ed Appalti

Data 25/5/2021 Il Direttore Generale 

**Oggetto:** Ufficio Acquisti - Comandante D'Ippolito Egidio - 2021.07.10 - Richiesta notizie fatture Modyf - scarpe antinfortunistiche

**Mittente:** Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

**Data:** 10/07/2021, 09:48

**A:** Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Buongiorno Sig. Comandante sono Luigi,

In relazione alla ricezione di n° 02 fatture della ditta Modyf:

a) Fattura 4092380715 del 31/05/2021 - consegna n° 04 paia di scarpe antinfortunistiche - 2° equipaggio;

b) Fattura 4092389235 del 24/06/2021 - consegna n° 05 paia di scarpe antinfortunistiche - 1° equipaggio (causa restituzioni scarpe alla ditta per sostituzione la fattura del 1° equipaggio ha una data posteriore rispetto alla fattura della fornitura delle scarpe del 2° equipaggio);

01) Tenuto conto che i D.d.T. citati nelle fatture non sono in possesso dell'ufficio acquisti perchè trattasi dei D.d.T. della prima consegna;

02) Tenuto conto che, come da normativa nazionale per contrastare e ridurre il diffondersi del virus Covid-19, le consegne sarebbero potute avvenire, a mezzo corriere e non essere accompagnate dai relativi D.d.T.;

Ccon la presente chiedo conferma circa:

- la ricezione di AMAT S.P.A. di n° 05 scarpe antinfortunistiche modello Sandalo Summer per il 1° equipaggio;
- la ricezione di AMAT S.P.A. di n° 04 scarpe antinfortunistiche modello Sandalo Summer per il 2° equipaggio.

Un caso di Vs. riscontro positivo, le fatture sopra citate verranno inviate c/o il ns. Ufficio Ragioneria per addivenire alla loro liquidazione alla natura scadenza.

Cordiali saluti - Luigi.

**Oggetto:** Re: Ufficio Acquisti - Comandante D'Ippolito Egidio - 2021.07.10 - Richiesta notizie fatture Modyf - scarpe antinfortunistiche

**Mittente:** Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>

**Data:** 10/07/2021, 10:36

**A:** Ufficio Contratti <contrattiamat@amat.ta.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Buongiorno,

con la presente confermo la ricezione di n. 09 paia di scarpe antinfortunistiche marca Wurth Modyf modello sandalo summer, in due distinte trance:

- n. 5 paia consegnate al personale - D'Ippolito Egidio, Sammarco Emiliano, Caramia Vittorio, Paradiso Ignazio e D'Ippolito Francesco;
- n. 4 paia consegnate al personale - D'Ippolito Giuseppe, Orlando Miriana, Paradiso Andrea e D'Ippolito Cosimo.

In attesa di un Vs riscontro, cordiali saluti.

Com.te Egidio D'Ippolito

---

**Da:** Ufficio Contratti

**Inviato:** sabato 10 luglio 2021 09.48

**A:** Comandante motonave; Area Contratti

**Oggetto:** Ufficio Acquisti - Comandante D'Ippolito Egidio - 2021.07.10 - Richiesta notizie fatture Modyf - scarpe antinfortunistiche

Buongiorno Sig. Comandante sono Luigi,

In relazione alla ricezione di n° 02 fatture della ditta Modyf:

a) Fattura 4092380715 del 31/05/2021 - consegna n° 04 paia di scarpe antinfortunistiche - 2° equipaggio;

b) Fattura 4092389235 del 24/06/2021 - consegna n° 05 paia di scarpe antinfortunistiche - 1° equipaggio (causa restituzioni scarpe alla ditta per sostituzione la fattura del 1° equipaggio ha una data posteriore rispetto alla fattura della fornitura delle scarpe del 2° equipaggio);

01) Tenuto conto che i D.d.T. citati nelle fatture non sono in possesso dell'ufficio acquisti perchè trattasi dei D.d.T. della prima consegna;

02) Tenuto conto che, come da normativa nazionale per contrastare e ridurre il diffondersi del virus Covid-19, le consegne sarebbero potute avvenire, a mezzo corriere e non essere accompagnate dai relativi D.d.T.;

Ccon la presente chiedo conferma circa:

- la ricezione di AMAT S.P.A. di n° 05 scarpe antinfortunistiche modello Sandalo Summer per il 1° equipaggio;
- la ricezione di AMAT S.P.A. di n° 04 scarpe antinfortunistiche modello Sandalo Summer per il 2° equipaggio.

Un caso di Vs. riscontro positivo, le fatture sopra citate verranno inviate c/o il ns. Ufficio Ragioneria per addivenire alla loro liquidazione alla natura scadenza.

Cordiali saluti - Luigi.

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <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>MODYF S.r.l.</b><br><br><b>VIA STAZIONE 18</b><br><b>TERMENO 39040 BZ</b><br><b>P.I. 01652980218 C.F. 01652980218</b><br><b>Tel: Fax:</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                |  |

|                                                                |                                        |                                           |                                |                                       |                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. sito modyf on line | <b>Contratto</b><br><b>Provv. Aut.</b> | Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del<br>21/12/18 | <b>Data Doc.</b><br>25/05/2021 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000245 | <b>Pag.</b><br>1 |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

**Causale** AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**  
**CIG** ZA631DF367 **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF

**Commento:**

**Indirizzo Spedizione:**

**Trasporto a cura del:**

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                                    | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                                |      |      |          |        |              |
| 0008864        |                  | Sandalo antinfortunistico S1P donna<br>Mod. M426024036 n° 36                                                                   | NR   | 1,00 | 59,9000  |        | 59,90        |
| 0008864        |                  | Sandalo antinfortunistico S1P uomo<br>Mod. M426024044 n° 44<br>Rif. Vs. prev. sito modyf on line<br>per 2° equipaggio motonave | NR   | 3,00 | 59,9000  |        | 179,70       |

"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.

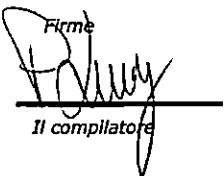
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

**FATTURAZIONE ELETTRONICA:**

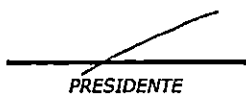
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

| IVA  | Descrizione                                 | Alliquota     | Imponibile | Imposta | Totale   |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 239,60   | € 52,71 | € 292,31 |
|      |                                             | <b>Totale</b> | € 239,60   | € 52,71 | € 292,31 |







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