

1781/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2201

LAVORINT SPA

banco committente

**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	2.204	22/10/2021			12.020,03 ✓

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilaventi e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00006536 del 31/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

00006536 CIG 818984383D

IMPORTO LORDO	12.020,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.020,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	12.020,03	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5741478346 Data SDI: 08/09/2021 13:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G. Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006536 ✓	2021-08-31	EUR 12.038,69 ↓
Causale			
Somministrazione di manodopera CIG = 818984383D			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-08-31	1	11.933,21	11.933,21	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-08-31	1	84,82	84,82	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-08-31	1	2,00	2,00	(N1)

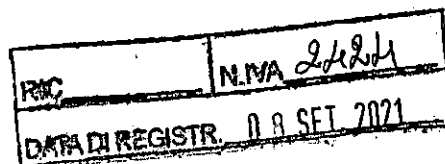
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	11.933,21	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	84,82	18,66

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 12.020,03	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 35100

Versione Style 2.9.0



Ragione sociale:

AMAT SPA

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n° 00006536	emessa 31/08/2021	scadenza 30/09/2021
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

Spett.

AMAT SPA

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 08/2021
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 4		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Ora ordinaria	358,75	17,77	6.374,99
	Ora ordinaria	229,25	21,89	5.018,28
RIMBORSI	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	147,00	4,25	624,75

Totale Importo

12.018,03

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

11.933,21

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

84,82

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

11.933,21

Totale imponibile

84,82

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

18,66

Scissione del Pagamenti

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

12.038,69

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	30/09/2021	PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:	
BANCA / AGENZIA		

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059	
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto
a) Non deducibile ai fini Irap
- prestazione effettuata € 11.890,83
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 0,00
- Contributi Inail : € 42,38

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00006536

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/08/2021

mese/anno 08/2021

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
20/3250/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ora ordinaria	202,75	17,77		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			3.636,87	3.610,05
20/3252/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
2 BARBI FRANCESCA				
Ora ordinaria	94,75	21,89		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	78,00	4,25		
			2.405,58	2.390,14
20/3254/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
3 CIABATTONI PERRONE FRANCESCO				
Ora ordinaria	156,00	17,77		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			2.840,12	2.819,48
21/3070/BAI c/o AMAT- Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
4 FAGGIONI ROBERTA				
Ora ordinaria	134,50	21,89		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	45,00	4,25		
			3.135,46	3.113,54
Totali come da fattura			12.018,03	11.933,21

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5741478346 Data SDI: 08/09/2021 13:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G. Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006536	2021-08-31	EUR 12.038,69
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-08-31	1	11.933,21	11.933,21	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-08-31	1	84,82	84,82	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2021-08-01 Data fine periodo: 2021-08-31	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	11.933,21	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	84,82	18,66

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

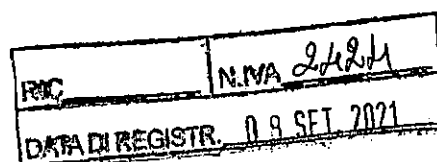
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 12.020,03	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 35100

Versione Style 2.9.0



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 8-10-21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 19 OTT. 2021

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 SET. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22-10-2021 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:

Linea contratti attesa la sub corrispondenza del costo orario dei vari profili professionali.

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00006536

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/08/2021

mese/anno 08/2021

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
20/3250/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ora ordinaria	202,75	17,77		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			3.636,87	3.610,05
20/3252/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
2 BARBI FRANCESCA				
Ora ordinaria	94,75	21,89		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	78,00	4,25		
			2.405,58	2.390,14
20/3254/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
3 CIABATTONI PERRONE FRANCESCO				
Ora ordinaria	156,00	17,77		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			2.840,12	2.819,48
21/3070/BAI c/o AMAT- Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: 818984383D				
4 FAGGIONI ROBERTA				
Ora ordinaria	134,50	21,89		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	45,00	4,25		
			3.135,46	3.113,54
Totale come da fattura			12.018,03	11.933,21

Ragione sociale:

AMAT SPA
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n° 00006536	emessa 31/08/2021	scadenza 30/09/2021
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

Spett.
AMAT SPA
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO (TA)

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 08/2021
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 4		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Ora ordinaria	358,75	17,77	6.374,99
	Ora ordinaria	229,25	21,89	5.018,28
RIMBORSI	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	147,00	4,25	624,75

Totale Importo

12.018,03

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

11.933,21

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

84,82

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

11.933,21

Totale Imponibile

84,82

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

Scissione dei Pagamenti

18,66

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

12.038,69

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	30/09/2021	PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:	
BANCA / AGENZIA		

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059	
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto
a) Non deducibile ai fini Irap
- prestazione effettuata € 11.890,83
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 0,00
- Contributi Inail : € 42,38