

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 1660

Del 30/11/2022

Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: Contrada Rondinella

PRG. SPESA: 2022 / 16 - DISPOSITIVI X PREVENZ.INDIV.E COLLETTIVA

CONTO: 70010500070 DISPOSITIVI X PREVENZ.INDIV.E COLLETTIVA

Fornitore: (2421) ST PROTECT S.P.A.

<u>Prot. Elett.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Ordine</u>	<u>Data Ord.</u>
0000UFVBQD0000036673	10/11/2022	0000863/B	21/10/2022	€ 26,01	903807469B	OD0522/56	21/06/2022
						OD0522/56	21/06/2022
MOD PAG: BONIF.BANCARIO CONTO DEDICATO 60GG IBAN: IT16D0103060791000001961688							
0000UFVBQD0000036673	10/11/2022	0000863/B	21/10/2022	€ 174,38	903807469B	OD0522/56	21/06/2022
						OD0522/56	21/06/2022
MOD PAG: BONIF.BANCARIO CONTO DEDICATO 60GG IBAN: IT16D0103060791000001961688							

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
903807469B		€ 200,39

Totale Fornitore - 2421 € 200,39

TOTALE CONTO - 70010500070 € 200,39

TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 16 € 200,39

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 200,39
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010500070 € 200,39

TOTALE IMPORTO DEL CIG 903807469B € 200,39

Operatore:

Firmato digitalmente da:
COLASURDO MARIA ANTONIETTA
Data: 01/12/2022 09:50:31

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03466010232**
Progressivo di invio: **0053505565**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFVBQD**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02372680187**
Codice fiscale: **02372680187**
Denominazione: **ST PROTECT SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CIRCONVALLAZIONE 97**
Numero civico: **97**
CAP: **27043**
Comune: **BRONI**
Provincia: **PV**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PV**
Numero di iscrizione: **267843**
Capitale sociale: **400000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05830420724**
Codice Fiscale: **05830420724**
Denominazione: **ARPA PUGLIA**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO TRIESTE 27**
CAP: **70126**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03466010232**
Denominazione: **enerJ srl**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Prot. elettronico: **0000UFVBQD0000036673**
Data registrazione: **10/11/2022**
N.Prot.Registrazione: **2795**
N.Prot.IVA: **111/2615**
P.N.: **2022012589**
Fornitore: **2421 ST PROTECT S.P.A.**
Tot.Fattura: **200,39**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-10-21** (21 Ottobre 2022)
Numero documento: **0000863/B**
Importo totale documento: **200.39**
Causale: **Fattura**
Causale: **Contributo CONAI assolto**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo ordine di acquisto: **OD0522/56/D05**
Data ordine di acquisto: **2022-06-21** (21 Giugno 2022)
Codice Identificativo Gara (CIG): **903807469B**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **B0000950**

Data DDT: **2022-10-20** (20 Ottobre 2022)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **ARPA C/O DIP. DI TARANTO CONTRADA RONDINELLA SNC (EX O**
CAP indirizzo di resa: **74100**
Comune di resa: **TARANTO**
Provincia di resa: **TA**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **LIN-ARTMIT**
Valore: **1685030**
Descrizione bene/servizio: **SEMIMASCHERA BIFILTRO BLS 4000 NEXT R**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **11.25**
Valore totale: **11.25**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **LIN-ARTMIT**
Valore: **1685040**
Descrizione bene/servizio: **FILTRO ABEK2HGP3 - BLS 430 X SERIE BLS 3000 - 4000**
Quantità: **10.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **15.30**
Valore totale: **153.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **164.25**
Totale imposta: **36.14**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 22%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-12-31** (31 Dicembre 2022)
Importo: **164.25**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - THIENE**
Codice IBAN: **IT16D0103060791000001961688**

Attestazione regolare esecuzione: Fornitura di “Dispositivi di protezione del capo, occhi, udito, corpo e vie respiratorie”. Creditore: ST Protect S.p.A. (P. iva 02372680187) C.I.G.: 903807469B

1 messaggio

Vittorio Esposito <v.esposito@arpa.puglia.it>

22 novembre 2022 15:19

A: Maria Antonietta Colasurdo <m.colasurdo@arpa.puglia.it>, Vincenzo Raimo <v.raimo@arpa.puglia.it>

Buongiorno,

In relazione al contratto inerente la fornitura in oggetto, a saldo dell'ordine OD0522_56_D05, il sottoscritto, nella sua qualità di RUP e DE, attesta che la Ditta ITALFOR ha eseguito la prestazione oggetto dell'affidamento nei modi e nei termini contrattualmente prescritti. Tanto premesso autorizza a provvedere alla predisposizione degli atti di liquidazione della fattura presentata dalla Ditta per il pagamento del corrispettivo contrattualmente dovuto.

Si allega DDT.

Saluti

--

Dr Vittorio Esposito, PhD

Direttore del Dipartimento

Direttore del Servizio Territoriale

Responsabile Polo di Specializzazione Microinquinanti

ARPA Puglia, Dipartimento di Taranto

C.da Rondinella, ex Osp. Testa 74123 Taranto

Tel: 099 9946340 Fax: 099 9946311

www.arpa.puglia.it**attestazioneregolareesecuzionefornitradidispositivi.zip**

699K



ARPA PUGLIA
Agenzia Regionale per la Prevenzione e la Protezione
dell'Ambiente
Corso Trieste, 27 - 70126 Bari
P.IVA 05830420724
Codice IPA ARPAP
CUU: UFVBQD - Nome ufficio: Uff_eFatturaPA

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Numero	Data	Pagina
OD0522 / 56 / D05	21/06/2022	1 di 1

Spett.le:
ST PROTECT S.P.A.
VIA CIRCONVALLAZIONE 97
27043 BRONI (PV)
TEL: 0385090238
EMAIL: commerciale.stprotect@arroweld.com
cod.: (2421)

Contratto : C2022/44 - Dispositivi di protezione del capo, occhi, udito, corpo e
Del. di aggiudicazione : 202 del 26/04/2022

Cod.CIG: 903807469B

RG.	DESCRIZIONE MERCE	U.M.	Q.TA'	PRZ.UNIT.	SC.	PREZZO UN. SCONT.	VALORE	IVA
1	Cod.Prod.: PW50 Ns.Cod.: 3585 ELMETTO DIELETTRICO	PZ	10,00	4,20000	0,00	4,200000	42,00	22
2	Cod.Prod.: BLS 4000 NEXT Ns.Cod.: 3597 SEMIMASCHERA A DOPPIO FILTRO	PZ	5,00	11,25000	0,00	11,250000	56,25	22
3	Cod.Prod.: BLS 430 Ns.Cod.: 3598 FILTRO UNIVERSALE <i>FILTRI ABEKP</i>	PZ	10,00	15,30000	0,00	15,300000	153,00	5
4	Cod.Prod.: X-PLORE 6300 Ns.Cod.: 3599 MASCHERA PIENO FACCIALE	PZ	2,00	60,75000	0,00	60,750000	121,50	22

PROGRAMMA DI SPESA	CONTO	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
2022/16	70010500070	372,75	56,00	428,75

Dep. Emittente: **Dipartimento Ambientale - Taranto**
Consegna: **entro 20 giorni**
Presso: **Dip. Amb. - C.da Rondinella, 5220 74123 Taranto-0999946323**
Data Prevista Consegna: 11/07/2022

LA DITTA HA L'OBLIGO DI EVADERE L'ORDINE CON GLI STESSI CODICI E PREZZI, DIVERSAMENTE LA MERCE NON SARA' ACCETTATA.
Al fine della celerità dei pagamenti si invita codesta ditta a:
Fatturare la merce del presente ordinativo separatamente da quelle di altri ordini.
Fornire la merce indicata in un'unica soluzione salvo diverse indicazioni.

SI PREGA DI RIPORTARE IN FATTURA IL NUMERO D'ORDINE E IL CIG. IN MANCANZA, EVENTUALI RITARDI DI PAGAMENTO NON POTRANNO ESSERE
ADDEBITATI A QUESTA AZIENDA. LA FATTURA DOVRÀ ESSERE CORREDATA DA COPIA DEL DDT, DAL RAPPORTO DI SERVIZIO O DA QUALSIASI ALTRO DOCUMENTO UTILE ALLA
RELATIVA LIQUIDAZIONE.

Operatore: Scarpetta Cecilia

FIRMATO

Firmato digitalmente da: SCARPETTA CECILIA
Data: 21/06/2022 13:27:02

ST Protect S.p.A.

Sede legale ed operativa: Via Circonvallazione, 97 - 27043 Broni (PV)
Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro Imprese di Pavia n.02372680187
Capitale sociale 400.000,00 € interamente versato - R.E.A. PV/267843
Tel. +39 0385 090200 - Fax +39 0385 250166 - www.stprotect.it
email: info.stprotect@arroweld.com - PEC: stprotect@legalmail.it



Protect S.p.A.

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



ARPA PUGLIA
CORSO TRIESTE 27
70126 BARI BA
ITALIA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

n° documento	data documento	tipo doc.	destinazione merce
0000950/B	20/10/22	CL	ARPA C/O DIP. DI TARANTO
condizioni di pagamento	sconto		PIANO RIALZATO-UFFICI CRA
BONIFICO BANCARIO 60 GG DF FM			CONTRADA RONDINELLA SNC (EX OSPEDALE)
agente	venditore		74100 TARANTO TA
000 Direzionale	C02 Chiadini A.		ITALIA
modalità di consegna	modalità di spedizione		
Porto franco	Corriere		
causale del trasporto	n° ordine di spedizione	codice cliente	partita iva cod. fiscale
Vendita	0001015/B.22	S-C007908/003 IT	05830420724

riga codice articolo descrizione articolo un.mis. quantità
Ordine numero 0000363/B del 23/06/22
Vs.Riferimento OD0522/56/D05 del 21/06/22
CIG: 903807469B

1	1685030	SEMIMASCHERA BIFILTRO	Nr.
2	1685040	BLS 4000 NEXT R	Nr.
		FILTRO ABEK2HGP3 - BLS 430	
		X SERIE BLS 3000 - 4000	
Telefono: 211019		Fax: 080/5460450	Contatto:

Deposito di partenza
ST Protect S.p.A.
Via Circonvallazione, 97
27043 Broni (PV)

vettori	ARCO SPEDIZIONI - S.S. 10	410	data ritiro	ora ritiro	firma conducente
	FR.TORRE GAROFOLI GEROLA		20/10/22	16:00	
	15057 TORTONA AL				
aspetto esteriore dei beni	Volume	n° colli	peso in Kg.	firma del destinatario con riserva	
CARTONE CM 45X35X35		00001	4,90	firma del destinatario senza riserva	

ATTENZIONE:
DOPO OTTO GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE NON SI ACCETTANO RECLAMI.
AL MOMENTO DEL RITIRO DELLA MERCE CONTROLLARE IL NUMERO E L'INTEGRITÀ DEI COLLI.

ST Protect S.p.A.

Sede legale ed operativa: Via Circonvallazione, 97 - 27043 Broni (PV)
Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro Imprese di Pavia n.02372680187
Capitale sociale 400.000,00 € interamente versato – R.E.A. PV/267843
Tel. +39 0385 090200 - Fax +39 0385 250166 - www.stprotect.it
email: info.stprotect@arroweld.com - PEC: stprotect@legalmail.it



ARPA PUGLIA
CORSO TRIESTE 27
70126 BARI BA
ITALIA

destinazione merce
ARPA C/O DIP. DI TARANTO
PIANO RIALZATO-UFFICI CRA
CONTRADA RONDINELLA SNC (EX OSPEDALE)
74100 TARANTO TA
ITALIA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

n° documento	data documento	tipo doc.	
0000950/B	20/10/22	CL	
condizioni di pagamento	sconto		
BONIFICO BANCARIO 60 GG DF FM			
agente	venditore		
000 Direzionale	C02 Chiodini A.		
modalità di consegna	modalità di spedizione		
Porto franco	Corriere		
causale del trasporto	n° ordine di spedizione	codice cliente	partita iva cod.fiscale
			pagina
Vendita	0001015/B.22	S-C007908/003 IT	05830420724 1

riga	codice articolo	descrizione articolo	un.mis.	quantità
		Ordine numero 0000363/B del 23/06/22 Vs.Riferimento OD0522/56/D05 del 21/06/22 CIG: 903807469B		
1	1685030	SEMIMASCHERA BIFILTRO BLS 4000 NEXT R	Nr.	1,00
2	1685040	FILTRO ABEK2HGP3 - BLS 430 X SERIE BLS 3000 - 4000	Nr.	10,00
Telefono: 211019 Fax: 080/5460450 Contatto:				
Deposito di partenza ST Protect S.p.A. Via Circonvallazione, 97 27043 Broni (PV)				

vettori	ARCO SPEDIZIONI - S.S. 10 FR.TORRE GAROFOLI GEROLA 15057 TORTONA AL	410	data ritiro	ora ritiro	firma conducenti
			20/10/22	16:00	
					firma del destinatario con riserva
aspetto esteriore dei beni	Volume	n° colli	peso in Kg.	firma del destinatario senza riserva	
CARTONE CM 45X35X35		00001	4,90		

ATTENZIONE:
DOPO OTTO GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE NON SI ACCETTANO RECLAMI.
AL MOMENTO DEL RITIRO DELLA MERCE CONTROLLARE IL NUMERO E L'INTEGRITÀ DEI COLLI.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_34900889	Data richiesta	05/10/2022	Scadenza validità	02/02/2023
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ST PROTECT S.P.A.
Codice fiscale	02372680187
Sede legale	VIA CIRCONVALLAZIONE, 97 27043 BRONI (PV)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.