



T146/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 294

ANDRIULO MECCANICA SRL

HANUT. BUS

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 201300000325807

**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
	0	294	05/03/2013			€ 17.522,43

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257



VEDI O.R. N. 20 del 27/3/2013

DICONSI EURO: diciassettemilacinquecentoventidue,43

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ. 576

**PAGAMENTO FATTURE N.**

487 CIG Z6A0643133, 485 CIG ZDB063635D, 486 CIG ZE60636268,
488 CIG Z3C064318C, 489 CIG ZE5063631E, 490 CIG Z71063F842,
542 CIG ZE00653283, 543 CIG Z4806888DE, 544 CIG Z0206880A1,
545 CIG Z0D0653282, 546 CIG ZA60653291
547 CIG Z1106888C0, 549 CIG ZB706B8BDD, 550 CIG ZE306B8BF5,
551 CIG Z8206B8C49, 552 CIG Z9006B8C23, 572 CIG zcc06c0247,
573 CIG z7a06b8c17, 574 CIG ZD106B8C02, 576 CIG ZB706C0280

IMPORTO LORDO	€	17.522,43
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	17.522,43

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 201300000325807

BENE FIRMA

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 17.522,43	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

63109

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio ²⁰¹³

Bolletta n.

218

1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

ANDRIULO MECCANICA SRL

DA

RICEVIAMO €

17.522,43

DICIASSETTEMILACINQUECENTOVENTIDUE/43

MAND 294

CAUSALE

COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N. 20 / 1

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

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
	0	294	05/03/2013			€ 17.522,43

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

VEDI O.R. N. 20 DEL 27/3/2013

Causale

DICONSI EURO: diciassettemilacinquecentoventidue,43

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ. 576

PAGAMENTO FATTURE N.

467 CIG Z6A0643133, 485 CIG ZDB063635D, 486 CIG ZE60636268,
488 CIG Z3C064318C, 489 CIG ZE5063631E, 490 CIG Z71063F842,
542 CIG ZE00653283, 543 CIG Z4806888DE, 544 CIG Z0206880A1,
545 CIG Z0D0653282, 546 CIG ZA60653291
547 CIG Z1106888C0, 549 CIG ZB706B8BDD, 550 CIG ZE306B8BF5,
551 CIG Z8206B8C49, 552 CIG Z9006B8C23, 572 CIG zcc06c0247,
573 CIG z7a06b8c17, 574 CIG ZD106B8C02, 576 CIG ZB706C0280

IMPORTO LORDO	€	17.522,43
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	17.522,43

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 201300000325807

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 17.522,43	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA 63/09	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LEPI O C W 50 51/5/1973

IDENTIFICATIVO
RICERCA 60130000352807

63/09



Oggetto: autorizzazione bonifico art 48 bis fasc 2013 1359

Mittente: EPIFANI VINCENZO <vincenzo.epifani@equitaliasud.it>

Data: 26/03/2013 11.23

A: ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Con la presente si trasmette in allegato l'autorizzazione per effettuare il bonifico a ns favore di € 17.522,43 relativo al mandato n. 201300000325807. Si chiede urgente l'invio del bonifico sopracitato al fine di revocare l'attuale procedura ed altre procedure in corso con altre pubbliche amministrazioni.

In attesa cordiali saluti.

Vincenzo Epifani

Area Territoriale Brindisi

Unità Organizzativa: Procedure Presso Terzi

Equitalia Sud S.p.A.

Via Santa Lucia n.10

72100 Brindisi

T 0831 524469 F 0831 524416 VOIP 43469

www.gruppoequitalia.it

Informativa ai sensi del codice della Privacy (D. Lgs. 196 - 30/06/2003).

Le informazioni contenute nella presente e-mail e negli eventuali allegati, devono essere nella disponibilità del solo destinatario. Se avete ricevuto per errore questa e-mail siete pregati di informarci (rispedendola al mittente) e di provvedere alla sua rimozione. Possono essere presenti informazioni riservate e non corrette (parzialmente o totalmente). Del contenuto è responsabile il mittente della presente. Chiunque venga in possesso non autorizzato di questa e-mail è vincolato dalla Legge a non leggerne il contenuto, a non copiarla, a non diffonderla e a non usarla.

Estratto conto: il nuovo servizio Equitalia per consultare la propria situazione debitoria aggiornata.

Sul sito www.gruppoequitalia.it le modalità di utilizzo e le province attive.

Allegati:

art 48 bis fasc 2013 1359.pdf

81.9 KB

SSO M.P. 28/4/13
P.N. 850
27/3/13

C/le M.P. 28/4/13
P.N. 852
27/3/13

Equitalia Sud SpA
Via Santa Lucia n.10
72100 Brindisi



Equitalia

Unità Organizzativa: Procedure presso Terzi
Tel 0831 524469 - 524400
Fax 0831 524424

Brindisi, 18/03/2013

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
S.P.A.
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

C.a. Sig. Greco Vincenzo Giuseppe
Email: RAGIONERIAAMAT@AMAT.TA.IT
Fax 0997 356224

OGGETTO: Art.48/bis D.P.R. 602/73 – MANDATO IDENT.N°201300000325807
Fasc.n° 2013/1359– 01652970748
Contribuente: ANDRIULO MECCANICA SRL

Con specifico riferimento al mandato in oggetto, intestato a **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**, cf 00146330733, si comunica che abbiamo provveduto a trasmetterVi il relativo atto di pignoramento il 19/03/2013 al seguente indirizzo:

VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

Vogliate pertanto procedere a mantenere sospeso il relativo ordine di pagamento, così come previsto dalla normativa vigente.

Sarà opportuno contattare lo scrivente prima di disporre il bonifico, al fine di determinare l'importo da accreditare.

Distinti Saluti

Equitalia Sud S.p.A.
Agente della Riscossione per la
Provincia di Brindisi
Il dipendente delegato



EQUITALIA SUD S.P.A.
Agente della Riscossione
per la provincia di Brindisi
via Santa Lucia n. 10 – 72100 Brindisi

Esente da bollo
Art. 66 del D.Lgs. 13.04.1999 n. 112
Art. 5 Tab all. B D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Codice identificativo della procedura esecutiva: fasc n. **2013/1359 – 01652970748**

ATTO DI PIGNORAMENTO DEI CREDITI VERSO TERZI
(ex artt. 72-*bis* e 48-*bis* del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602)

La su intestata Equitalia Sud S.p.A. - Agente della Riscossione per la Provincia di Brindisi c.f.11210661002 - Direzione e Coordinamento di Equitalia Sud S.p.A., in persona dell'Amministratore Delegato e legale rappresentante Dott. Benedetto Mineo, con sede legale in Roma – via Lungotevere Flaminio n.18, rappresentata per il compimento del presente atto dal dipendente delegato Sig. Vincenzo Epifani , giusta procura speciale Rep. n. 36567 Raccolta n. 19856 del 03/10/2011, redatta a ministero del notaio Dott. Marco De Luca, elettivamente domiciliata in Brindisi, via Santa Lucia n. 10; indirizzo pec: **procedureterzi.br@pec.equitaliasud.it**

PREMESSO

- che **ANDRIULO MECCANICA S.R.L.**, con sede in *Francavilla Fontana alla via Santa Cesarea n.9*, codice fiscale: **01652970748** (di seguito denominato **Debitore**) è debitore per un ammontare totale pari ad **€ 59.958,69**, comprensivo degli interessi di mora e compensi di riscossione calcolati alla data del **18/03/2013** nonchè accessori di legge, oltre interessi e compensi di riscossione maturandi al dì del pagamento, così ripartito:

Tributi/entrate	€ 53.074,55
Interessi di mora ¹ (art. 30 del D.P.R. n. 602/1973)	€ 1.804,13
Compensi di riscossione coattiva ² (art. 17 D. Lgs. n. 112/1999)	€ 4.939,05
Spese esecutive (art. 17 D. Lgs. n. 112/1999)	€ 17,64
Spese esecutive del presente atto (art. 17 D. Lgs. n. 112/1999)	€ 111,56
Diritti di notifica (art. 17 D. Lgs. n. 112/1999)	€ 11,76
TOTALE	€ 59.958,69

¹ All'importo indicato in tale voce, dovranno essere aggiunti gli ulteriori interessi di mora maturati - fino alla data di effettivo pagamento - sulla somma relativa ai crediti di natura diversa da quella previdenziale (art. 30 del D.P.R. n. 602/1973). Per tali ultimi crediti, dovranno essere calcolati anche gli interessi di mora, esclusivamente se alla data del pagamento è stato già raggiunto il tetto massimo delle sanzioni civili (cd. somme aggiuntive) previste dalla legge (art. 116, comma 8 e 9, della l. n. 388/2000).

² Alla data di effettivo pagamento, all'importo indicato in tale voce, dovranno essere aggiunti i compensi di riscossione dovuti sulle ulteriori somme maturate fino a tale data (art. 17, comma 1, del D. Lgs. n. 112/1999).

- che sono inutilmente decorsi i termini di cui al combinato disposto degli artt. 25, comma 2 e 50 del D.P.R. 602/1973 per il pagamento delle somme indicate *nella/e cartella/e* di pagamento, ovvero *nell'/negli avviso/i* di mora nonché *nell'/negli avviso/i* di intimazione ad adempiere
n. intimazione di pagamento 02420139010754436 (02420090012755937000) notificato il 09/03/2013
n. intimazione di pagamento 02420139010754739 (02420110014108645000) notificato il 09/03/2013
n. cartella di pagamento 02420120002450872000 notificata il 23/03/2012;
- che il responsabile del presente ordine di pagamento per conto della nostra società, sulla base delle risultanze *del/i ruolo/i consegnato/i* dagli enti creditori, è il Sig. Giovanni Romano;
- che della correttezza degli addebiti contenuti *nell/i ruolo/i*, in base *al/i quale/i* è stato formulato l'ordine di pagamento risponde, comunque, in via esclusiva, il competente ufficio dell'ente creditore che ha formato il ruolo;

PREMESSO altresì

- che con la richiesta numero **201300000325807** del 05/03/2013 effettuata, ai sensi dell'art. 48-bis del DPR n. 602/1973, da **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**, con sede legale in Taranto (74100) alla via Cesare Battisti n. 657 – codice fiscale: **00146330733** (di seguito denominato **Terzo**), detto Terzo ha segnalato di essere debitore del su *indicato/a* ANDRIULO MECCANICA S.R.L. – cf : 01652970748 - per **€ 17.522,43**;
- che, in ottemperanza al DM 18 gennaio 2008, n. 40, Equitalia Sud S.p.A. – Agente della Riscossione per la Provincia di Brindisi, per il tramite di Equitalia Servizi Spa, ha preannunciato la propria intenzione di procedere alla notifica dell'ordine di pagamento di cui all'art. 72-bis del D.P.R. 602/1973;
- che, pertanto, la su intestata Equitalia Sud S.p.A. – Agente della Riscossione per la Provincia di Brindisi intende pignorare tutte le somme dovute e debende a qualunque titolo dal Terzo al Debitore e ciò sino a concorrenza del credito su indicato di **€ 59.958,69** oltre interessi di mora e compensi di riscossione maturandi sino al dì del pagamento;
- che a tenore dell'art. 72-bis del D.P.R. n. 602/1973 l'atto di pignoramento dei crediti del debitore verso terzi può contenere, in luogo della citazione di cui all'articolo 543, secondo comma, numero 4, del codice di procedura civile, l'ordine al terzo di pagare il credito direttamente al concessionario, fino a concorrenza del credito per cui si procede.
- che il comma 1-bis dell'art. 72-bis del D.P.R. n. 602/1973, testualmente recita: "*l'atto di cui al comma 1 può essere redatto anche da dipendenti dell'agente della riscossione procedente non abilitati all'esercizio delle funzioni di ufficiale della riscossione e, in tal caso, reca l'indicazione a stampa dello stesso agente della riscossione e non è soggetto all'annotazione di cui all'articolo 44, comma 1, del decreto legislativo 13 aprile 1999, n. 112*".

ORDINA

Al Terzo **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.** (*in persona del legale rappresentante pro tempore*), di pagare direttamente al suddetto Agente della Riscossione:

- decorsi sessanta giorni dalla notifica del presente atto, le somme per le quali il diritto alla percezione da parte del Debitore sia maturato anteriormente alla data di tale notifica;
- alle rispettive scadenze, le restanti somme;

il tutto fino a concorrenza del credito per cui si procede, degli interessi di mora e dei compensi di riscossione maturandi sino al giorno del pagamento mediante versamento della somma:

- ✓ presso gli sportelli di Equitalia Sud S.p.A. – Agente della Riscossione per la Provincia di Brindisi;
- ✓ con bollettino postale sul conto corrente n. **2616707** – cod IBAN **IT59 P 07601 16200 000002616707** intestato a Equitalia Sud S.p.A. - Agente della Riscossione per la Provincia di Brindisi, indicando nella causale il codice identificativo della procedura esecutiva riportato in alto a sinistra del presente atto di pignoramento;

AVVERTE E INTIMA

Al Terzo **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.** (*in persona del legale rappresentante pro tempore*) di non disporre delle somme dovute e debende in ragione del rapporto sussistente con il Debitore.

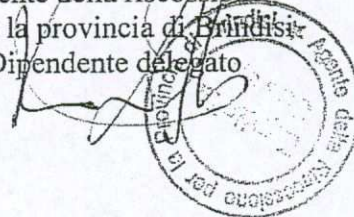
A detto Terzo che, dal giorno in cui il presente atto gli viene notificato, è soggetto, ai sensi dell'art. 546 c.p.c., agli obblighi che la legge impone al custode, relativamente alle somme da lui dovute e nei limiti dell'importo del credito intimato aumentato della metà.

Al Debitore di astenersi da qualunque atto diretto a sottrarre alla garanzia del credito le somme assoggettate al pignoramento ed i relativi frutti, sotto pena delle sanzioni di legge.

Data 18/03/2013

Il presente atto viene notificato ai sensi del combinato disposto degli artt. 26 e 49, comma secondo del D.P.R. 602/1973 al Terzo ed al Debitore.

Equitalia Sud S.p.A.
Agente della riscossione
per la provincia di Brindisi
Il Dipendente delegato



A seguito del pignoramento il terzo può pagare:

- *mediante versamento sul c.c.p. codice IBAN: IT59P0760116200000002616707, intestato a Equitalia Sud s.p.a. Agente della Riscossione prov. di Brindisi;*
- *con mod. c.c.p. F35 su c.c. 261707, intestato ad Equitalia Sud s.p.a. Agente della Riscossione prov. di Brindisi;*
- *presso gli sportelli di Equitalia Sud s.p.a. Agente della Riscossione per la Provincia di Brindisi – via Santa Lucia n.10 72100 Brindisi.*

Per ogni versamento è obbligatorio indicare:

- il codice fiscale del debitore,
- il numero identificativo fascicolo.

NB. Per l'esatta determinazione delle somme maturate tra la data di notifica del presente atto e quella di effettivo pagamento è possibile contattare il numero: 0831 524469/ 524400

REFERTO DI NOTIFICA

Io sottoscritto Ufficiale della Riscossione, a richiesta del su indicato Agente della Riscossione per la provincia di Brindisi, ho notificato copia del su esteso atto di pignoramento al Terzo Debitore: **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**, con sede in Taranto (74100) alla via Cesare Battisti n.657/a, a mezzo raccomandata a.r. n. 142800870708 presso l'ufficio postale di Brindisi il 14/3/2013;

Addì 18/3/2013 Cronologico n. 69

L'Ufficiale della Riscossione

REFERTO DI NOTIFICA

Io sottoscritto Ufficiale della Riscossione, a richiesta del su indicato Agente della Riscossione per la provincia di Brindisi, ho notificato copia del su esteso atto di pignoramento al Debitore: **ANDRIULO MECCANICA S.R.L.**, con sede in Francavilla Fontana (72021) alla via Santa Cesarea n.9, a mezzo raccomandata a.r. n. _____ presso l'ufficio postale di Brindisi il _____;

Addì _____ Cronologico n. _____

L'Ufficiale della Riscossione

Oggetto: pignoramento art 48 bis andriulo meccanica srl
Mittente: EPIFANI VINCENZO <vincenzo.epifani@equitaliasud.it>
Data: 18/03/2013 13.08
A: ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Si anticipa l'atto di pignoramento art 48 bis per mandato n.2013/325807 di € 17.522,43
In attesa cordiali saluti.

Vincenzo Epifani
Area Territoriale Brindisi
Unità Organizzativa:Procedure Presso Terzi

Equitalia Sud S.p.A.
Via Santa Lucia n.10
72100 Brindisi

T 0831 524469 F 0831 524416 VOIP 43469
www.gruppoequitalia.it

Informativa ai sensi del codice della Privacy (D. Lgs. 196 - 30/06/2003).

Le informazioni contenute nella presente e-mail e negli eventuali allegati, devono essere nella disponibilità del solo destinatario. Se avete ricevuto per errore questa e-mail siete pregati di informarci (rispedendola al mittente) e di provvedere alla sua rimozione. Possono essere presenti informazioni riservate e non corrette (parzialmente o totalmente). Del contenuto è responsabile il mittente della presente. Chiunque venga in possesso non autorizzato di questa e-mail è vincolato dalla Legge a non leggerne il contenuto, a non copiarla, a non diffonderla e a non usarla.

*Estratto conto: il nuovo servizio Equitalia per consultare la propria situazione debitoria aggiornata.
Sul sito www.gruppoequitalia.it le modalità di utilizzo e le province attive.*

—Allegati:—

docANDRIULO MECCANICA SRL FASC 2013 1359.pdf

204 KB



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO 27/03/2013 /ff

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000325807

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 294

Data Inserimento: 05/03/2013

Importo: 17.522,43 €

Stato Richiesta: Soggetto adempiente per riduzione

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
05/03/2013	05/03/2013	294	17.522,43

Dati Agenti della Riscossione			
Codice Agente	Descrizione Agente	Data Risposta Agente	Importo Inadempimento
24	Brindisi	08/03/2013	0,00
IMPORTO INIZIALMENTE BLOCCATO in data 08/03/2013			
Importo inadempimento: 17.522,43			
Storico riduzioni			
Data		Importo inadempimento	
26/03/2013		0,00	



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO MECCANICA S R L
11/03/13 ora 89,45 / 91

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000325807

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 294

Data Inserimento: 05/03/2013

Importo: 17.522,43 €

Stato Richiesta: Soggetto Inadempiente

Data Scadenza Sospensione: 07/04/2013

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
05/03/2013	05/03/2013	294	17.522,43

Dati Agenti della Riscossione			
Codice Agente	Descrizione Agente	Data Risposta Agente	Importo Inadempimento
24	Brindisi	08/03/2013	17.522,43



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO MECCANICA SRL
05/03/2013 *[Signature]*

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000325807

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 294

Data Inserimento: 05/03/2013

Importo: 17522,43 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
05/03/2013	05/03/2013	294	17522,43

TAALT0074 - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.",

- Disconnessione
- Sospensione Mandati
 - Verifica Inadempienza
 - Gestione Richieste
 - Stampe di Riepilogo
- Verifica Massiva Inadempienze
 - Invio Flussi
 - Gestione Flussi
- Cessione/certificazione credito
 - Verifica inadempienza cessione/certificazione
 - Gestione richieste cessione/certificazione
- credito
 - Stampe di riepilogo cessione/certificazione

*Campi Obbligatori

Sono state rilevate le seguenti note informative:

♦ E' stata inviata richiesta N. 201300000325807 agli Agenti della Riscossione interessati;
Entro 5 giorni Vi invieremo lo stato attuale dell'inadempienza del beneficiario.

Parametri Verifica Soggetto Beneficiario

Identificativo Univoco Richiesta	201300000325807	Codice Fiscale	01652970748
Identificativo Pagamento	294	Importo	17522,43

Estremi dei Documenti di Pagamento

Data Emissione	05/03/2013	Data Scadenza	05/03/2013	Numero Documento	294	Importo Documento	17522,43
----------------	-------------------	---------------	-------------------	------------------	------------	-------------------	-----------------

Nuova Ricerca

Stampa Pagina

ALDRIVULO MECCANICA SRL
05/03/2013

**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 D'INCASSO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
		20	27/03/2013			€ 17.522,43

IL CASSIERE
RISCUOTERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO D'INCASSO
DA:

ANDRIULO MECCANICA SRL

CC 02.09;23.409

DICONSI EURO: diciassettemilacinquecentoventidue,43

INCASSO: Rimessa Diretta

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

STORNO M.P.294/13 ANDRIULO MECC.

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO		€ 17.522,43
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

0 • C

4	494.59	+
	411.4	+
	290.4	+
	531.87	+
	314.6	+
	508.2	+
	580.8	+
	314.6	+
	701.8	+
	435.6	+
	723.46	+
	487.	+
	871.2	+
1	185.8	+
	266.2	+
3	338.35	+
	285.92	+
	933.63	+
	556.6	+
	290.4	+
17	522.42	T

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. 18625
24 OTT. 2012

Del P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UAG AFFARI GEN. U.P./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UI CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UT PRODOTTO TRAFFICO
UT PRODOTTO ECONOMATO
UT QUALITÀ

FATTURA
546

DEL
10.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 387 RJ
Soc. 492

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
6	pistone completo	2996853	946,80
1	kits revisione motore con TC	2995642	642,00
6	cuscinetto banco	2992147	29,64
1	cuscinetto banco	2992153	26,98
6	cuscinetto biella	2992150	52,32
6	boccola biella	4891178	50,40
12	valvola scarico	4895051	154,80
12	valvola aspirazione	4895052	144,00
1	filtro olio	2992242	15,90
1	filtro gasolio	2992241	17,10
1	kits sfiato motore	2992447	60,60
12	kg olio motore	10W40	54,00
	LAVORAZIONE lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, disassiemaggio con pulizia particolari in vasca, revisione motore con spianatura testa cilindro, fresatura sedi valvole e controllo albero ore lavor. 76 x 20,00 VS/ORDINE LAVORI PROT.16056 del 12.09.2012 C.I.G. - ZA60653291 IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.520,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.714,54	21%	780,05		3.714,54
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				780,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.494,59

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO DATA DI REGIST. 29 OTT 2012	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27/03/2013 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. 63/09 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 15/02/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16056/UT

Taranto, lì 12.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 492 – manodopera e ricambi occorrenti per la revisione parziale del motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZA60653291**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 3.714,54 + IVA di cui: € 1.520,00 + IVA per la sola manodopera ed € 2.194,54 per i ricambi (assunto al protocollo aziendale n° 15486 del 05.09.2012), riferito ai lavori descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.714,54 + IVA.

Si precisa che:

- 1) la lavorazione dovrà godere di una garanzia di anni due;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 60 del 01/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

Atari 8A

V.A C. Battisti 651

Te lo Δ Arano

CANTIERI DEL TRASPORTO

КТОБУС РЕРАРАГО

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
olluno	Aetobus urbano Texpeto CA 387 R 5 B N.º AZ. 492	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

~~A~~ U.S.S.A

N. COLL

9

PESO KG.	
----------	--

POKTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

123 = 01 10 12

FIRMA DEL CONNICEZTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà;
o simili; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al con- |
| ☐ prese in comodato; | tratto |
| ☐ prese in locazione; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
| e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: | | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 499 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotabo

LAVORO: Perkins motore

olio & filtri.

FATT. N. 546 data 10/10/12

Nota Uff. Acquisti N. 19477 data 02/11/12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16056 data 12/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 541 data 24/08/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 60 data 02/10/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 3744,54 oltre IVA € 780,05 Tot. € 4494,59

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/04/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. 18627
24 OTT. 2012
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
QUALITÀ ☐
CERTIFICATO ☐
UNI-EN-ISO-9002 ☐
VISION 2000 ☐

FATTURA	DEL
544	10.10.2012

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 195 XG
	Soc. 528

Spett.
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
P.I. 00146330733
26 OTT 2012

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, convogliatore, ventola di raffreddamento, gruppo idraulico ventola, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria, scambiatore di calore: sostituzione radiatore acqua e scambiatore di calore: ore lavor. 17 x 20,00	340,00					
	VS/ORDINE PROT.16903/UTdel 27.09.2012 LAVORO n.82 C.I.G. Z0206880A1 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 2662</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR.</td><td>29 OTT 2012</td></tr></table>	RIC	N.IVA 2662	DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012	
RIC	N.IVA 2662						
DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012						

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
340,00	21%	71,40	TOTALE IMPOSTA	340,00
			TOTALE DOCUMENTO	71,40
				411,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. **18627**
Del **24 OTT. 2012**
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AC ATARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
IN INFORMATICA ☐
OP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
IT TECNICO ☐
PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SISTEMA ☐
QUALITÀ ☐
CERTIFICATO ☐
UNI-EN-ISO-9002 ☐
VISION 2000 ☐

FATTURA	DEL
544	10.10.2012

Spett.	AMAT SPARG RACCOMANDA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
	P.I. 00146330733
	26 OTT 2012

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 195 XG Soc. 528

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, convogliatore, ventola di raffreddamento, gruppo idraulico ventola, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria, scambiatore di calore: sostituzione radiatore acqua e scambiatore di calore: ore lavor. 17 x 20,00	340,00					
	VS/ORDINE PROT.16903/UT del 27.09.2012 LAVORO n.82 C.I.G. Z0206880A1	<table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 2662</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR.</td><td>29 OTT 2012</td></tr></table>	RIC	N.IVA 2662	DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012	
RIC	N.IVA 2662						
DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012						
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977						

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
340,00	21%	71,40		340,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				71,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				411,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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. 63/09 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 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16903/UT

Lavoro n° 82

Taranto, lì 27.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 528 – manodopera occorsa per la sostituzione del radiatore e dello scambiatore ZF (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0206880A1

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 340,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16529 del 21/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 340,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**ANDRIULO[®]**
meccanica s.r.l.72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **34** del **26-06-2012**a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DMST spa
Via C. Battisti 65x
PARSATA
AutoBus Riparatolo**IDEM**

CAUSALE DI TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (I)
01 (000)	AutoBus ORBANO n° 12528 TARANTO 195x4	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG.

1730

PORTO

26-06-12

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

1730 26-06-12

FIRMA DEL CONDUCENTE

Corrado Vito

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|--|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutinoloLAVORO: Istituzione scambiatore 2F.scambiatore - olio cambioFATT. N. 544 data 10.10.12Nota Uff. Acquisti N. 19647 data 08.11.12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16803 data 22/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 358 data 20-06-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 34 data 26-06-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 340,00 oltre IVA € 71,40 Tot. € 411,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18629
Prot. N. 24 OTT. 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. P. R. / SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITÀ / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
BACI / ECONOMATO
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
542

DEL
10.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 196 XG
Soc. 527

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. con estrazione bulloni stroncati e rifacimento filettatura supporto di fissaggio: sostituzione semicuscinetti: stacco e riattacco galleggiante gasolio con pulizia circuito alimenta- zione: ore lavor. 12 x 20,00 VS/ORDINE PROT.16040/UTdel 12.09.2012 LAVORO n.36 C.I.G. ZE00653283 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	240,00	
RIC DATA DI REGISTR. N.IVA 2660 29 OTT 2012			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
240,00	21%	50,40		240,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				50,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				290,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**
il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18629
24 OTT. 2012
PROL. N.
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESPLORAZIONE
AFFIDAMENTO
ACQUISTI
CONFERMA/BLANCIO
INSTRUTTORI
PERSONALE AMMINISTRATIVO

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
542

DEL
10.10.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARÉ BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 196 XG
Soc. 527

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. con estrazione bulloni stroncati e rifacimento filettatura supporto di fissaggio: sostituzione semicuscinetti: stacco e riattacco galleggiante gasolio con pulizia circuito alimenta- zione: ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
22 GEN. 2013	VS/ORDINE PROT.16040/UTdel 12.09.2012 LAVORO n.36 C.I.G. ZE00653283		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		RIC	N.IVA 2660
		DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
240,00	21%	50,40		240,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				50,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				290,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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. 67/10P 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 10/12/12

DATA 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16040/UT
Lavoro n° 36

Taranto, lì 12.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 527 – manodopera occorsa per la sostituzione della barra stabilizzatrice anteriore e del galleggiante serbatoio gasolio (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE00653283

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15487 del 05/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 240,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/735561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 562 del 31/08/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DEB

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1 AUTOBUS A.N.° 527 PER
LAVORI "BARRA STABILITA"
PORTA - PERDITA GRADUO
SERBATOIO *

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

AMAT spa Via C. Battisti
65F TARANTO

VS. ORDINE N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

CAUSAS DEL TRASPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	AUTOBUS URBANO N° 28 527 Tatopato CX196X9	

ASPETTO ESTERIORE DELL'ARRENO	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A vista	01	/	/	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	☒ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		09 00 04 09 - 12	 N. PROGRESSIVO (A) FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 527 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRILLOLAVORO: Intervento bonifica stabilimento e
esterno + pulizie
sterilizzatoriFATT. N. 542 data 10-10-12Nota Uff. Acquisti N. 18477 data 07-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16040 data 12/05/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 562 data 31-08-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 48 data 04-09-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 240,00 oltre IVA € 50,40 Tot. € 290,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/03/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. 18631
24 OTT. 2012

Del	P	DG	DA	DT	UE	UA	UC	UI	UP	UT	UT	PT	RG
	PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MOVIMENTO	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRODOTTI TRAFFICO	RG RAGIONERIA/ECONOMATO
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
572

DEL
18.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 775 TR
Soc. 586

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	filtro gasolio LAVORAZIONE Stacco e riattacco tubo pescante serbatoio gasolio con pulizia generale impianto di alimentazione: sostituzione filtri gasolio: stacco e riattacco iniettori per pulizia e taratura: stacco e riattacco tubazione turbocompressore per controllo e verifica anomalie: lavaggio completo motore: Ore lavor. 21 x 20,00 VS/ORDINE PROT.17801/UTdel 12.10.2012 LAVORO n.55 C.I.G. ZCC06C0247 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	19,56 420,00	

RIC N.IVA 2658
DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
439,56	21%	92,31		439,56
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				92,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				531,87

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

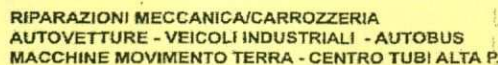
IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



24 OTT. 2012

26 OCT 2012

pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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

2 NOV 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

27 03 2013

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. 63 del 10/9

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

31/12/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17801/UT

Lavoro n° 55

Taranto, lì 12.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 586 – ripristino impianto alimentazione compresa la sostituzione dei filtri gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCC06C0247

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 439,56 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17674 del 10/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 439,56 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ATA SPA

VIA Cesare Battisti 657

Iklo PARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riferito

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 65 del 09/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1234

VS. ORDINE N.

DIEI

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01(uno)	Autobus Terpoto DW75TR N.º AB. 586	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

 ϕ

PESO KG.

PORTO	
-------	--

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10:5091012

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENT

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

C

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte e vendute;
o simili;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-
tratto

di deposito e ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintoLAVORO: Ripristino impianto di iniezione
con sostituzione filtri.FATT. N. 572 data 10-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19477 data 07-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 12801 data 10/10/12; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 651 data 05-10-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 65 data 08-10-12; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 439,56 oltre IVA € 92,31 Tot. € 531,87

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-12-12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. **18632**
24 OTT. 2012
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITÀ/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TRAFFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STG. STAFF QUALITÀ

FATTURA
573

DEL
18.10.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DN 245 AZ
Soc. 569

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	40,00 100,00 120,00	
VS/ORDINE PROT.17721/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.36 C.I.G. Z7A06B8C17		RIC N.IVA 2657 DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012	
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

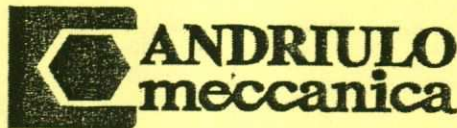


72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18632
24 OTT. 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
573

DEL
18.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DN 245 AZ
Soc. 569

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00 100,00 120,00	
22 GEN. 2013 VS/ORDINE PROT.17721/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.36 C.I.G. Z7A06B8C17 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
RIC		N.IVA 2657	
DATA DI REGISTR.		29 OTT 2012	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27 03 2013 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 18/12/12

DATA 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17721/UT

Lavoro n° 36

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 569 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z7A06B8C17**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17281 del 04/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 629 del 28092012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

SITA ANDRIULO
E. 1

1. 0.5

LAJORA BUS 564

DEL

☐ a saldo☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS ME. n° 569 PER LAVORI "COLLAUDO"	

PORTO

A Vista

2

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufelli 6512D3033

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Amato

LAVORO: Precolando e collando

FATT. N. 573 data 18-10-12

Nota Uff. Acquisti N. 18477 data 08-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17781 data 11/10/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 629 data 28-09-12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-12-12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. 18621
24 OTT. 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITÀ/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
552

DEL
11.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 441 BF
Soc. 563

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE s/r mozzi e ruote post., smontaggio e rimontaggio pinza freno post. dx: smontaggio pinza freno post. sx con schioda- tura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: pulizia e veri- fica delle parti ore lavor. 8 x 20,00 s/r cilindro freno post. per sostituzione. controllo e taratura impianto pneumatico: verifica e sistemazione meccanismi apertura/chiusura porte lat. ore lavor. 5 x 20,00 controllo e sistemazione luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE PROT.17723/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.38 C.I.G. Z9006B8C23 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	160,00 40,00 120,00	
RIC N.IVA 2855		DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
420,00	21%	88,20	TOTALE IMPOSTA	420,00
			TOTALE DOCUMENTO	88,20
				508,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

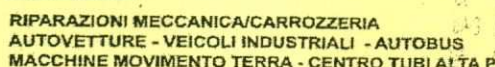
Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



18621

PROVA N. 24 OTT. 2012

Del

8

IO

LA

S.r.l.

DE

LA

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DEPOSITO MOVIMENTO

ASAP

☐ SISTEMA

☐ QUALITÀ

☐ CERTIFICATO

☐ UNI-EN-ISO-9002

☐ VISION 2000

P.I. 00146330733

26 OCT 2012

22 GEN. 2013

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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. 67/08 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 21/12/12

DATA 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17723/UT

Lavoro n° 38

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 563 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z9006B8C23**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 420,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17282 del 04/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 420,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ANDRIULO®

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 59 del 01/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DATA SP A

VIA C BATTINI 657

IGLOO TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Stobus fegato

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

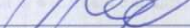
WDA

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01(lmo)	Aerobius urbano Terzo DG441BF N.º AT. 563	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISSA		N. COLLI 1	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ essionario		ORA E DATA DEL RITIRO 12.30 01.10.12		FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
o simili;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto
di deposito e ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutobusLAVORO: Preselezione e collaudi HCTECostituzione di una nuova linea per posta
di 1 cilindro pienoFATT. N. 552 data 11-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19477 data 05-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17723 data 11/10/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 627 data 28-01-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 58 data 01-10-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 420,00 oltre IVA € 88,20 Tot. € 508,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09-12-12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. 18628
Del 24 OTT. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UA AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UC ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UP CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UP INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UP TECNICO ☐
UP PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UP RG RAGIONERIA ECONOMATO ☐
UP SUPER VIGILANZA ☐
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA
543

DEL
10.10.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, convogliatore, ventola di raffreddamento, gruppo idraulico ventola, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria, scambiatore di calore: sostituzione radiatore acqua e scambiatore di calore: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione barra, silentiblok e biellette: controllo sospensioni: sostituzione olio cambio e olio ventola di raffreddamento: ore lavor. 24 x 20,00 VS/ORDINE PROT.16905/UTdel 27.09.2012 LAVORO n.84 C.I.G. Z4806888DE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	480,00	

RIC N.IVA 2661
DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
480,00	21%	100,80		480,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				100,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				580,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N. 18628
Del 24 OTT 2012
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
DI TECNICO ☐
DIPT PRODOTTI TRAFICO ☐
MIRI RACCOMANDA ECONOMATO ☐
STO DIRETTORE ☐
SISTEMA ☐
QUALITÀ ☐
CERTIFICATO ☐
UNI-EN-ISO-9002 ☐
VISION 2000 ☐

FATTURA
543

DEL
10.10.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, convogliatore, ventola di raffreddamento, gruppo idraulico ventola, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria, scambiatore di calore: sostituzione radiatore acqua e scambiatore di calore: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione barra, silentiblok e biellette: controllo sospensioni: sostituzione olio cambio e olio ventola di raffreddamento: ore lavor. 24 x 20,00	480,00	
VS/ORDINE PROT.16905/UT del 27.09.2012 LAVORO n.84 C.I.G. Z4806888DE			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
RIC		N.IVA	2661
DATA DI REGISTR.		29 OTT 2012	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
480,00	21%	100,80		480,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				100,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				580,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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

2 NOV 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

27-03-2013

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

31/12/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16905 /UT

Lavoro n° 84

Taranto, lì 27.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 536 – manodopera occorsa per la sostituzione del radiatore, scambiatore ZF, barra stabilizzatrice posteriore e biellette (fornitura AMAT). . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4806888DE

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 480,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16528 del 21/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 480,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia




ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 39 del 20/07/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ATAI SRA

VIA C. BATTISTI 65F

ARBITO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A v. SSA

o

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Assessorio

28.65 | 2.0 | 0.7 | 1.2

N. PROGRESSIVO (2)

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 536 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 543 data 10.10.12Nota Uff. Acquisti N. SP477 data 07.11.12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16905 data 27/03/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 423 data 11-07-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 89 data 20-07-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 480,00 oltre IVA € 100,80 Tot. € 580,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/03/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18633
24 OTT. 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
DIRETTORE COMMERCIALE
DIRETTORE PROGETTO
ACQUISIZIONE CREDITO
CONTABILITA' FISCAL
INFORMATICA
SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 574	DEL 18.10.2012
----------------	-------------------

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA DP 908 GP Soc. 564
------------------------	--------------------------------

Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 26 OTT 2012

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00 100,00 120,00	
VS/ORDINE PROT.17720/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.35 C.I.G. ZD106B8C02			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
RIC		N.IVA 2653	
DATA DI REGISTRAZIONE		29 OTT 2012	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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. 63/109 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 28/12/12

DATA 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17720/UT

Lavoro n° 35

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 564 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZD106B8C02**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17280 del 04/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quelinda

LAVORO: Procollando e collando

FATT. N. 574 data 18-10-17

Nota Uff. Acquisti N. 18477 data 07-11-17

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17780 data 18/10/17 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 630 data 28-09-17 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-12-17

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N.

Del
P

24 OTT. 2012

PRESIDENTE

OG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UAG SERVIZIO MOVIMENTO
UA AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
US ACQUISTI/CONTRATTI
CA CONTABILITA'/BILANCIO
CA INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO

☐ SISTEMA
☐ QUALITÀ
☐ CERTIFICATO
☐ UNI-EN-ISO-9002
☐ VISION 2000

FATTURA
550

DEL
11.10.2012

Spett.

AMAT SPAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
	LAVORAZIONE revisione freni post. con sostituzione pasticche e dischi freno: s/r pinze freno con sostituzione pinza freno post. sx scomposizione e lubrificazione pinza post. dx. estrazione bulloni stroncati sostegno pinza post. sx con rifac. Filettatura ore lavor. 10 x 20,00 s/r mozzi e ruote ant. con verifica freni, smontaggio pinze freno con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento ore lavor. 8 x 20,00 controllo e taratura impianto pneumatico ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	200,00 160,00 100,00 120,00					
VS/ORDINE PROT.17724/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.39 C.I.G. ZE306B8BF5		<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 2654</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR.</td><td>29 OTT 2012</td></tr></table>		RIC	N.IVA 2654	DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012
RIC	N.IVA 2654						
DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012						
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977							

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
580,00	21%	121,80		580,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				121,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				701,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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

2 NOV 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

27-03-2013

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

31/12/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17724/UT

Lavoro n° 39

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 552 – revisione freni posteriori con sostituzione dei dischi, pastiglie e pinza dx. - precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE306B8BF5

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 580,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17279 del 04/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 580,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**ANDRIULO[®]****meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 61 del 03/10/12a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ATAI SPAVia Cesare Battisti 654Indirizzo SARANODOT

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Povero

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus urbano Terzeto
CX 272X6 N° AF. 552

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO K.G.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

16.07.03/10/12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bellettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 29 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratte

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito e ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi e le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutobusLAVORO: Revisione freni posteriori: con 20 mt. di
dei dischi - post. - pneumatici e pila post. ad
duplice per anteriori e impianto
pneumaticoFATT. N. 550 data 11.10.12Nota Uff. Acquisti N. 18477 data 07.11.12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17724 data 11/10/12; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 628 data 28.09.12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 61 data 03.10.12; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 580,00 oltre IVA € 121,80 Tot. € 701,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28.12.12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Prot. IN	24 OTT. 2012	
Def P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
D7	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ING	ATTARI GEN. P. R. SINISTRI	☐
S.r.l.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
P.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
A		☐
RE	BATTISTI 657	☐
FRANTO		☐

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 354 RJ Soc. 481

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale copriserbatoio gasolio: stacco e riattacco serbatoio gasolio e culla di alloggio: riparazione con apporto piastra di rinforzo culla serbatoio con relativa inquadratura e messa in linea: sostituzione serbatoio gasolio: pulizia generale impianto di alimentazione: ore lavor. 18 x 20,00	360,00					
VS/ORDINE PROT.16041/UTdel 12.09.2012 LAVORO n.37 C.I.G. Z0D0653282		<table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 2663</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012</td></tr></table>		RIC	N.IVA 2663	DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012	
RIC	N.IVA 2663						
DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012							
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977							

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
360,00	21%	75,60		360,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				75,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				435,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza **IVECO**
il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N.

24 OTT. 2012

Dir.

P.

DA

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
545

DEL
10.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale copriserbatoio gasolio: stacco e riattacco serbatoio gasolio e culla di alloggio: riparazione con apporto piastra di rinforzo culla serbatoio con relativa inquadratura e messa in linea: sostituzione serbatoio gasolio: pulizia generale impianto di alimentazione: ore lavor. 18 x 20,00 VS/ORDINE PROT.16041/UTdel 12.09.2012 LAVORO n.37 C.I.G. Z0D0653282 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	360,00	
	RIC N.IVA 2663 DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
360,00	21%	75,60		360,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				75,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				435,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
JACAR
ASSISTENZA
ASSISTENZA
ASSISTENZA
ASSISTENZA

22 GEN. 2013

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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. 63/09 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 10/12/12

DATA 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 160/h1/UT
Lavoro n° 37

Taranto, lì 12.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 481 – manodopera occorsa per la sostituzione del serbatoio gasolio (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0D0653282

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15488 del 05/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 360,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 564 del 04/01/17

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

LESSINARIO: Ditta, Differenza, Domicilio e Residenza, Fanno
 STATA ANGELO
 VIALE DELL'INDUSTRIA
 FRAVILLA FONTANA - BR-
 CAUSALE DEL TRASPORTO
 CARRI BUS 481

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLE	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		04/01/2015		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

 ARAT Spa
 Via C. Battisti, 657
 TIRRENO

 CAUSA DEL TRASPORTO
 Autobus R. Pereto

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

 N. 51 del 05-09-12

 a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

 01 (uno) Autobus Urbano
 n° AZ 481
 Targato CA354RT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A vista

01

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

090005-09-12

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3070

 (1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*). Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e in quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AMDRIOLOLAVORO: Lezioni di manutenzione per il sistema di controlloFATT. N. 545 data 10-10-12Nota Uff. Acquisti N. 18422 data 07-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16041 data 12/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 564 data 04-09-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 51 data 25-09-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 360,00 oltre IVA € 75,60 Tot. € 435,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. N.

24 OTT. 2012

Del

P

PRESIDENTE

DG

DIRETTORE GENERALE

DT

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

UE

DIRETTORE TECNICO

UP

ESERCIZIO MOVIMENTO

UA

ACQUISTI/CONTRATTI

UC

CONTABILITA'/BILANCIO

UP

INFORMATICA

UP

PERSONALE/RETRIBUZIONI

UP

TECNICO

UP

PRODOTTI TRAFFICO

UP

MACCHINE MOVIMENTO

UP

START ITALIA

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

FATTURA

547

DEL

10.10.2012

Spett.

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

DW 518 TR

Soc. 578

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	filtro gasolio	1901605	9,60
1	filtro gasolio	1908547	15,60
1	filtro gasolio a imm.	PH625	11,10
2	crociera trasmissione	8198583	261,60
	LAVORAZIONE		
	Revisione ed equilibratura trasmissione		120,00
	Lavoro totale, stacco e riattacco trasmissione, stacco e riattacco cavo acceleratore completo per sostituzione: pulizia generale circuito alimentazione con sostituzione filtri: sistemazione bracciolo apriporta:		
	ore lavor. 9 x 20,00		180,00
VS/ORDINE PROT.16904/UTdel 27.09.2012			
LAVORO n.83			
C.I.G. Z1106888C0			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

RIC	N.IVA 2684
DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
597,90	21%	125,56		597,90
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				125,56
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				723,46

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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 63/09

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 31/10/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16904 /UT

Lavoro n° 83

Taranto, lì 27.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 578 – manodopera e ricambi (crociere - filtri gasolio) occorsi per il ripristino della trasmissione e dell'impianto di alimentazione . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1106888C0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 597,90 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16527 del 21/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 597,90 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.




IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ANDRIULO[®]

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesare 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ATLAS SPA

Via C. Battisti 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Peregato

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 37 del 06/07/2012

a mezzo:



cedente



cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDOM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

olmo) Autobus Urbano n° 07 SF8
Peregato Du S18 TR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO K.G.

PORTO

TOTALE €

A VITA

ol

-

-

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

16.15 06/07/12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Peregato

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
 P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 400 del 30.06.2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA ANDRIULO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Co LAVORO MON.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>AUTOBUS A7.578 PER</u> <u>VIBRAZIONE TRASMISSIONE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

30.06.12 14.00

Enrico Polco

Enrico Polco

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadruloLAVORO: Sostituzione cuneo frangitura
e filtro gasolioFATT. N. 547 data 10-10-12Nota Off. Acquisti N. 18477 data 07-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16904 data 22/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 400 data 30-06-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 37 data 06-07-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 597,80 oltre IVA € 125,56 Tot. € 723,46

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18622
Prot. N. 24 OTT. 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
551

DEL
11.10.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 349 RJ
Soc. 476

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco tubazione scarico completa per saldatura inquadatura e messa in linea staffe di sostegno stacco e riattacco barra sterzo ant. per sostituzione: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione semi-boccole: riporto filettatura bulloni di sostegno ore lavor. 15 x 20,00	300,00	
4	SOSTITUZIONE semiboccole barra stab. post. 2520448	102,48	
VS/ORDINE PROT.17725/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.40 C.I.G. Z8206B8C49			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

RIC N.IVA 2665
DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
402,48	21%	84,52		402,48
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				84,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				487,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI IVECO SERVICE ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA NON STOP (24 ORE) ASSISTENZA PREVENTIVA

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18622
Prod. N.
Del 24 OTT 2012

PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
SERVIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI/SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITÀ/BILANCIO
RACCOMANDA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
SOSTENIBILITÀ/ECONOMATO
SICURTÀ/VALORI

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
551

DEL
11.10.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
26 OTT 2012

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 349 RJ
Soc. 476

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco tubazione scarico completa per saldatura inquadatura e messa in linea staffe di sostegno stacco e riattacco barra sterzo ant. per sostituzione: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione semi-boccole: riporto filettatura bulloni di sostegno ore lavor. 15 x 20,00 SOSTITUZIONE 4 semiboccole barra stab. post. 2520448	300,00 102,48	
VS/ORDINE PROT.17725/UTdel 11.10.2012 LAVORO n.40 C.I.G. Z8206B8C49 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
RIC		N.IVA 2665	
DATA DI REGISTR.		29 OTT 2012	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
402,48	21%	84,52		402,48
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				84,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				487,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
2 NOV 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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. 63/100 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 17/12/12

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
31/12/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17725 /UT

Lavoro n° 40

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 476 – sostituzione barra accoppiamento sterzo e boccole barra stabilizzatrice posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8206B8C49

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 402,48 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17284 del 04/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 402,48 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. I del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) si firma anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 176 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutinloLAVORO: Intervento bonifica acqua in
stadio e bonifica base
stabilizzatore antine portaneFATT. N. 551 data 11-10-12Nota Uff. Acquisti N. 18477 data 08-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17785 data 11/10/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 586 data 13-09-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 54 data 20-09-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 402,48 oltre IVA € 84,52 Tot. € 487,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-12-12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
E BATTISTI 657
ANTO

P.I. 00146330733

26 OCT 2012

TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 128 FT Soc. 610
------------------------	--------------------------------

RIC	N.IVA 2659
DATA DI REGISTR. 29 OTT 2012	

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza

Il mondo del trasporto



ASSOCIATION
PREVENTIVE



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-03-2013 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. 63/12 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 11/12/12

DATA 31/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17726/UT

Lavoro n° 42

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 610 – revisione freni posteriori con sostituzione dei dischi, pastiglie e pinza dx. -sostituzione ammortizzatori posteriori e boccole barra stabilizzatrice. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB706B8BDD

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 720,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17278 del 04/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 720,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/73561 Fax 099/7794247

P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 610 del 220920/12

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Luogo di Destinazione (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 Atte Gennaro
 Francesco (B.R.)

1207

CAUSALE DEL TRASPORTO LAUREI

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (lit.)
1	Cinobius n. 610/ Serv. ca. per p.m.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>Arredo</i>	N. COLLI <i>1</i>	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			2.20912	12.00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante:
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 610 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotinoLAVORO: Rev. yone per posten - con
sostruzione de' dischi - pastiglie e
plato dx - sostituzione ammort. later. destra
e boede bone stollFATT. N. 549 data 11-10-12 e boede bone stollNota Uff. Acquisti N. 19477 data 07-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17786 data 11/10/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 610 data 22-09-12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 720,00 oltre IVA € 151,20 Tot. € 871,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-12-12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



DEPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U. R. G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
A. STAFF MUNICIPIO ☐
RE BATTISTI 657 ☐
RANTO ☐

26 OTT 2012

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

il mondo del trasporto



ASSIST
PREVEN

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
576
pagina 2

DEL
18.10.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
VS/ORDINE PROT.17802/UTdel 12.10.2012 LAVORO n.56 C.I.G. ZB706C0280			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		RIC	N.IVA 2648
		DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
980,00	21%	205,80		980,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				205,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.185,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 576 pagina 2	DEL 18.10.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 240 XG Soc. 536	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
VS/ORDINE PROT.17802/UTdel 12.10.2012 LAVORO n.56 C.I.G. ZB706C0280 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		RIC	N.IVA 2648
		DATA DI REGISTR.	29 OTT 2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
980,00	21%	205,80		980,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				205,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.185,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
2 NOV 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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. 63/09 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 18/12/18

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
31/12/18
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P

26 OCT 2012

AUTOMEZZO

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, revisione freni post. con sostituzione pastiche stacco e riattacco pinze freno post. dx e sx con sostituzione estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno sx e dx con rifacimento filettatura sede alloggiamento bulloni di sostegno ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
	revisione freni ant. con sostituzione dischi freno e pattini schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	smontaggio e rimontaggio fuselli avantreno ant. con estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggiamento fuselli ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
	stacco e riattacco compressore aria, pompa servosterzo, pompa alta pressione, tubazioni varie per sostituzione compressore aria: stacco e riattacco soffietto freno post. per sostituzione: taratura impianto pneumatico con controllo tubazioni: ore lavor. 13 x 20,00	260,00	
	stacco e riattacco lunotto cristallo post. per sostituzione: pulizia generale piani di incollaggio lunotto:		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO seque.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

21-00000-001-00000

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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:

prot. 17802/UT
Lavoro n° 56

Taranto, lì 12.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 536 – manodopera occorsa per la revisione freni posteriori e freni anteriori - sostituzione fuselli anteriori, compressore aria, cilindro freno posteriori, cristallo lunotto (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB706C0280

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 980,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17673 del 10/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 980,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 536 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AndiamoLAVORO: Revisione freni anteriori e posteriori
test sterzo fuselli anteriori - espulsione
cilindro freno posteriore - cristallo lunottoFATT. N. 576 data 18-10-12Nota Uff. Acquisti N. 18477 data 07-11-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 17802 data 12/10/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 880,00 oltre IVA € 205,80 Tot. € 1.085,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28-12-12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
490
pagina 1

DEL
12.09.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BW 972 TR
Soc. 601

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	canna cilindro 98429870	150,60	
1	pistone 1908890	185,15	
5	kits fasce elastiche 1908892	426,00	
1	kits guarnizioni con TC 1908860	495,00	
6	bronzine biella 1905864	72,72	
1	serie bronzine banco 1905859	70,80	
1	kits rasamenti 1901385	24,48	
1	valvola aspirazione 98497241	19,14	
1	valvola scarico 1908427	26,82	
2	guidavalvole 4861811	6,42	
2	asta punteria 98469645	7,08	
2	filtro olio 2997305	33,00	
2	filtro gasolio 1907640	19,56	
18	kg olio motore 15W40	70,20	
10	kg olio ventola	42,00	
	materiale di consumo	50,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, convogliatore ventola di raffreddamento, gruppo idraulico ventola, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria, scambiatore di calore:		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
490
pagina 2

DEL
12.09.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BW 972 TR
Soc. 601

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore, coppa olio, bielle e stantuffi: revisione parzia VKBA5422 testa cilindri: 93161928 ore lavor. 53 x 20,00	1.060,00	
VS/ORDINE PROT.15516/UTdel 05. 09.12			
C.I.G. Z71063F842			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		RIC	N.IVA 2335
		DATA DI REGISTR.	18 SET 2012

IMPONIBILE 2.758,97	ALIQ. 21%	IMPOSTA 579,38	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.758,97
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 579,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.338,35

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**
il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
490
pagina 2

DEL
12.09.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BW 972 TR
Soc. 601

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore, coppa olio, bielle e stantuffi: revisione parzia VKBA5422 testa cilindri: 93161928 ore lavor. 53 x 20,00	1.060,00	
VS/ORDINE PROT.15516/UTdel 05. 09.12			
C.I.G. Z71063F842			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		RIC	N.IVA 2335
		DATA DI REGISTR.	18 SET 2012

IMPONIBILE 2.758,97	ALIQ. 21%	IMPOSTA 579,38	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.758,97
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 579,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.338,35

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
19 SET 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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. 63/09 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
08/12/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA pagina 1	490	DEL 12.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA BW 972 TR Soc. 601		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	canna cilindro	98429870	150,60
1	pistone	1908890	185,15
5	kits fasce elastiche	1908892	426,00
1	kits guarnizioni con TC	1908860	495,00
6	bronzine biella	1905864	72,72
1	serie bronzine banco	1905859	70,80
1	kits rasamenti	1901385	24,48
1	valvola aspirazione	98497241	19,14
1	valvola scarico	1908427	26,82
2	guidavalvole	4861811	6,42
2	asta punteria	98469645	7,08
2	filtro olio	2997305	33,00
2	filtro gasolio	1907640	19,56
18	kg olio motore	15W40	70,20
10	kg olio ventola		42,00
	materiale di consumo		50,00
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, convogliatore ventola di raffreddamento, gruppo idraulico ventola, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria, scambiatore di calore:		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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:

prot. 15516/UT

Taranto, lì 05.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 601 – manodopera e parte dei ricambi occorrenti per la revisione parziale del motore e sostituzione radiatore. (Auto-rizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z71063F842**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.758,97 + IVA di cui: € 1.698,97 + IVA per i ricambi ed € 1.060,00 per la manodopera (assunto al protocollo aziendale n° 14970 del 28.08.2012), riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.758,97 + IVA.

Si precisa che:

- 1) la lavorazione dovrà godere di una garanzia di anni due;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

FIRMA DEL CONDUCENTE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



ANDRIULO
meccanica s.r.l.

- 72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
- Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ASIAN SEA

VIA C. BATTISTI 657

Illos Argent

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Reparto

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 51 del 10/09/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

15th

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A U.S.A	01			
☐ cedente ☒ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	17.10.10 10.09.12		D. M. C. N. C.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
			D. M. C. N. C.	

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|--|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 601 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadraroLAVORO: Revisione generale del motore(olio-filtri)
Intervento radiatore(ATTN: sostituisce
valvole ovie - valvole
senza repul)FATT. N. 490 data 12-09-12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15516 data 05/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 460 data 26-9-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 51 data 12-09-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2.758,97 oltre IVA € 579,38 Tot. € 3.338,35

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 488	DEL 11.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 437 BF Soc. 559	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: kits rev. pinza freno lavorazione: Lavoro totale, revisione freni post. con sostituzione n. 1 pinza freno post. sx e revis. pinza freno post. dx: sostitu- zione n. 1 ammortizzatore ore lavor. 8 x 20,00	76,30	
	Prot. N° 16253 17 SET. 2012	160,00	
	P PRESIDENTE ☐		
	DG DIRETTORE GENERALE ☐		
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐		
	TDF DIRETTORE TECNICO ☐		
	UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐		
	UAE AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐		
	UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐		
	UE CONTABILITÀ / BILANCIO ☐		
	UP INFORMATICA ☐		
	UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐		
	UT TECNICO ☐		
	utPT PRODOTTI TRAFFICO ☐		
	utRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐		
	STQ STAFF QUALITÀ ☐		
	N.IVA 2337		
	DATA DI REGISTR. 18 SET 2012		
	VS/ORDINE PROT.15663/UTdel 07. 09.12 LAVORO n.25 C.I.G. Z3C064318C		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
236,30	21%	49,62		236,30
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				49,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				285,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza **IVECO**
Il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 488	DEL 11.09.2012	Spett., AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 437 BF Soc. 559	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: kits rev. pinza freno 93161928 lavorazione: Lavoro totale, revisione freni post. con sostituzione n. 1 pinza freno post. sx e revis. pinza freno post. dx: sostitu- zione n. 1 ammortizzatore ore lavor. 8 x 20,00	76,30	
VS/ORDINE PROT.15663/UTdel 07. 09.12 LAVORO n.25 C.I.G. Z3C064318C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		Prot. N. 16253 17 SET. 2012 160,00 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAZ AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UZ CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UN INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐ _____ ☐	
		N.IVA 2337	
		DATA DI REGISTR. 18 SET 2012	

IMPONIBILE 236,30	ALIQ. 21%	IMPOSTA 49,62	TOTALE IMPONIBILE 236,30	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 236,30
			TOTALE IMPOSTA 49,62	TOTALE IMPOSTA IN EURO 49,62
			TOTALE DOCUMENTO 285,92	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 285,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

Il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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

19 SET 2012

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. *63/09* 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

23/10/12

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15663 /UT

Lavoro n° 25

Taranto, lì 07.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 559 – manodopera occorsa per la sostituzione della pinza freno posteriore sx., n° 1 ammortizzatore posteriore sx. e revisione pinza posteriore dx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3C064318C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 236,30 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15359 del 04/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 236,30 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 559 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AustriacoLAVORO: Lezioni di guida per la post. it.
1 di manutenzione post. it.FATT. N. 488 data 11-09-12Nota Uff. Acquisti N. 16660 data 20-09-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15663 data 07/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 533 data 29-08-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 47 data 30-08-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 236,30 oltre IVA € 49,62 Tot. € 285,92

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 489	DEL 12.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 198 XG Soc. 526	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	cuscinetto completo mozzo ant. dx VKBA5422	459,00	
2	kits revis. pinza freno ant. 93161928	152,60	
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. per revisione generale freni con sostituzione dischi freno, pattini freno, cuscinetto mozzo: disassiemaggio e riassiemaggio pinze freno per revisione ore lavor. 8 x 20,00		
	VS/ORDINE PROT.15394/UTdel 04. 09.12		
	LAVORO n.16		
	C.I.G. ZE5063631E		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

1625h
17 SET. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/AMMINISTRAZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRASPORTO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

RIG. N. IVA 2336
DATA DI REGISTR. 18 SET 2012

IMPONIBILE 771,60	ALIQ. 21%	IMPOSTA 162,03	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 771,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 162,03
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 933,63

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 489	DEL 12.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 198 XG Soc. 526	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: cuscinetto completo mozzo ant. dx VKBA5422	459,00	
2	kits revis. pinza freno ant. 93161928	152,60	
LAVORAZIONE: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. per revisione generale freni con sostituzione dischi freno, pattini freno, cuscinetto mozzo: disassiemaggio e riassiemaggio pinze freno per revisione ore lavor. 8 x 20,00			
VS/ORDINE PROT.15394/UTdel 04. 09.12 LAVORO n.16 C.I.G. ZE5063631E			
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		1625h 17 SET. 2012	
		P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UN. AFFARI GEN. U.P./R. SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA'/RIFINANZIAMENTO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE/AMMINISTRAZIONE ☐ UT. TECNICO ☐ U/PT. PRODOTTI TRATTATI ☐ U/RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ ST. STAFF UFFICIALE ☐	
		160,00	
			N.IVA 2336
		DATA DI REGISTR.	1 SET 2012

IMPONIBILE 771,60	ALIQ. 21%	IMPOSTA 162,03	TOTALE IMPONIBILE 771,60	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 771,60
			TOTALE IMPOSTA 162,03	TOTALE IMPOSTA IN EURO 162,03
			TOTALE DOCUMENTO 933,63	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 933,63

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO
il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
19 SET 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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
28/10/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1539h/UT
Lavoro n° 16

Taranto, lì 04.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 526 – manodopera occorsa per la revisione freni anteriori e sostituzione del cuscinetto mozzo anteriore dx. e del kit revisione pinze. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE5063631E

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 771,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15084 del 30/08/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 771,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.




IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



ANGELO
meccanica s.r.l.

72021 Fra. S. Maria Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Ciriaco 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, 21
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 43 del 21.08.2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

Area: SPA

VIA C. BATTISTI 651

VARANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riferito

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1467

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (l)
1	Autobus urbano Terpero Ct 198X6 N° AZ. 868	526 R

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISSA	01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo	☐ cedente ☒ essionario	ORA E DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		1615 21.08.12	FIRMA DEL CESSUARIO	
		N. PROGRESSIVO (2)		

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. I del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotidianoLAVORO: Revisione fumi, antiscorie e sostituzionimotore antiscorie etc.FATT. N. 488 data 12-08-12Nota Uff. Acquisti N. 16460 data 20-09-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15384 data 04/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 584 data 20/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 48 data 21/08/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 771,60 oltre IVA € 162,03 Tot. € 933,63

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 485	DEL 11.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 494 ND Soc. 555	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Lavorazione Lavoro totale, revisione freni post. con sostituzione particche, sensori: lubrificazione pistoncini pinze freno ore lavor. 8 x 20,00 stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostit. barra, biellette e semicuscini con rifacimento filettatura supporti di fissaggio: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori post. mediante fiamma ossidrica: controllo e taratura imp. pneumatico: ore lavor. 15 x 20,00		 160,00 300,00	Prot N _____ Del 17 P PRESIDENTE DIRETTORE DIRETTORE DIRETTORE ESERCIZIO AFFARI GENERALI ACQUISTI E VENDITE CONTABILITÀ INFORMATICA PERSONALE TECNICO PRODOTTI DI CUI RAZIONERIA STAFF QUALIFICATO
VS/ORDINE PROT.15393/UT del 04. 09.12 LAVORO n.15 C.I.G. ZDB063635D	RIC _____ DATA DI REGISTR. _____	N.VA 2331 18 SET 2012	
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
460,00	21%	96,60		460,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				556,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
---------------------------	-----------	--

assistenza

Il mondo del trasporto



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 485	DEL 11.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 494 ND Soc. 555	

[illegible]

IMPONIBILE 460,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 96,60	TOTALE IMPONIBILI E	TOTALE IMPONIBILI IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			460,00	460,00
			96,60	96,60
			556,60	556,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
19 SET 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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 6/3/09

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
23/10/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15393/UT
Lavoro n° 15

Taranto, lì 04.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 555 – manodopera occorsa per la revisione freni anteriore e sostituzione barra stabilizzatrice posteriore e degli ammortizzatori posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDB063635D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 460,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15086 del 30/08/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 460,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.




IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

a sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|--|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*): Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 555 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 485 data 11-09-12Nota Uff. Acquisti N. 16460 data 20-09-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15393 data 04/09/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 530 data 28/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 46 data 28/08/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 460,00 oltre IVA € 96,60 Tot. € 556,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 486	DEL 11.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 034 XG Soc. 521	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale copri serbatoio gasolio: stacco e riattacco serbatoio gasolio per sostituzione: pulizia generale circuito alimentazione: sistemazione staffe sostegno serbatoio con ripristino filettatura fori di ancoraggio al telaio: ore lavor. 12 x 20,00 VS/ORDINE PROT.15391/UTdel 04. 09.12 LAVORO n.13 C.I.G. ZE60636268 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	16260 240,00 Prot. N. 17 SET. 2012 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN.IMP./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UEFG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐ N.IVA 2330 DATA DI REGIST. 18 SET 2012	

IMPONIBILE 240,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPONIBILE 240,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 240,00
			TOTALE IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPOSTA IN EURO 50,40
			TOTALE DOCUMENTO 290,40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 290,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**
il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 486	DEL 11.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 034 XG Soc. 521	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale copri serbatoio gasolio: stacco e riattacco serbatoio gasolio per sostituzione: pulizia generale circuito alimentazione: sistemazione staffe sostegno serbatoio con ripristino filettatura fori di ancoraggio al telaio: ore lavor. 12 x 20,00 VS/ORDINE PROT.15391/UTdel 04. 09.12 LAVORO n.13 C.I.G. ZE60636268 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	16260 240,00 Pro. N. 17 SET. 2012 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ GE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ MA AFFARI GEN. / P. / SISTEMI ☐ MA ACQUISTI / CONTR. ☐ MC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ MI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UTPT PRODOTTI TRAFICO ☐ URR RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG STAFF QUALITÀ ☐	N.I.V.A. 2330 DATA DI REGISTR. 18 SET 2012

IMPONIBILE 240,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPONIBILE 240,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 240,00
			TOTALE IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPOSTA IN EURO 50,40
			TOTALE DOCUMENTO 290,40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 290,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
19 SET 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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. 63/08 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
28/10/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15391/UT
Lavoro n° 13

Taranto, lì 04.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 521 – manodopera occorsa per la sostituzione del serbatoio gasolio (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE60636268

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15083 del 30/08/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 240,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 537 del 23.08.2018

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Little Chalko
Franceville
(Bd)

CAUSALE DEL TRASPORTO
P10 beer

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
				
VELOCITÀ, Distanza, Permittenza, Resistenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 23/08/2017	ORA 09.15	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01662970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 45 del 24/08/2012

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ARLAT SPA

VIA C. Battisti 657

Ilo Ilo

CAUSALE DEL TRASPORTO

Agencia de Transporte

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1004

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus n.º 21. 521 Toppo
CR 034 XG

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A 0.8A

ol

☐ ~~udente~~

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ *cessionario*

2100 260712

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIOARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AmohuloLAVORO: Logistica zona serbatoiopopoloFATT. N. 486 data 11-09-12Nota Uff. Acquisti N. 16440 data 20-09-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15381 data 04/08/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 582 data 24/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 45 data 24/08/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 249,00 oltre IVA € 50,40 Tot. € 299,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

1

182

Handwritten text, possibly a signature or name, appearing upside down.

Handwritten text, possibly a signature or name, appearing upside down.

182

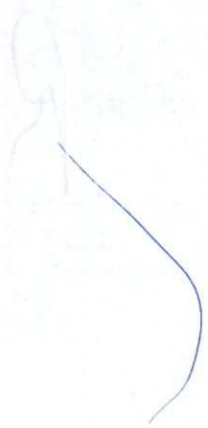
182

182

Handwritten text, possibly a signature or name, appearing upside down.

Handwritten text, possibly a signature or name, appearing upside down.

182



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
487

DEL
11.09.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 391 RJ
Soc. 496

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro totale, eliminazione perdite di olio idraulico raffreddamento con stacco e riattacco tubazioni idrauliche, supporto filtri, etc: Lavaggio completo vano motore e complessivo motore per verifiche varie perdite olio ore lavor. 11 x 20,00 VS/ORDINE PROT.15664/UTdel 07. 09.12 LAVORO n.24 C.I.G. Z6A0643133 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	220,00	
RIC _____ N.IVA 2333 DATA DI REGISTR. 18 SET 2012			
Prot. N. 16257 17 SET. 2012 Del. _____ PRESIDENTE _____ DIR. DIREZIONE GENERALE _____ DIR. DIREZIONE AMMINISTRATIVA _____ DIR. DIREZIONE TECNICA _____ UFF. ENERGIE/MONITORING _____ UFF. ATTIVITÀ GEN. E SPECIALI _____ UFF. ATTIVITÀ COMMERCIALI _____ UFF. ATTIVITÀ LEGALI/BALANCIO _____ UFF. INFORMAZIONI _____ UFF. PERSONALE/RETRIBUZIONI _____ UFF. TECNICO _____ UFF. PRODOTTI/TRAFFICO _____ UFF. RAGIONERIA/ECONOMATO _____ UFF. STAFF QUALITÀ _____			

IMPONIBILE 220,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 46,20	TOTALE IMPONIBILE 220,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 220,00
			TOTALE IMPOSTA 46,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 46,20
			TOTALE DOCUMENTO 266,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 266,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**
Il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 487	DEL 11.09.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 391 RJ Soc. 496	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.						
	Lavorazione Lavoro totale, eliminazione perdite di olio idraulico raffreddamento con stacco e riattacco tubazioni idrauliche, supporto filtri, etc: Lavaggio completo vano motore e complessivo motore per verifiche varie perdite olio ore lavor. 11 x 20,00	220,00	10 775						
	<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA</td><td>2333</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR.</td><td>18 SET 2012</td></tr></table>	RIC	N.IVA	2333	DATA DI REGISTR.		18 SET 2012		
RIC	N.IVA	2333							
DATA DI REGISTR.		18 SET 2012							
	VS/ORDINE PROT.15664/UTdel 07. 09.12 LAVORO n.24 C.I.G. Z6A0643133								
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977								

IMPONIBILE 220,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 46,20	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 220,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 46,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 266,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

Il mondo dello sport

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
19 SET 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-03-2013
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. 63/09 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 11/11/12

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08/11/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1566h/UT
Lavoro n° 24

Taranto, lì 07.09.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 496 – manodopera occorsa per l'eliminazione perdita olio motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6A0643133

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 220,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15358 del 04/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 220,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**ANDRIULO[®]****meccanica s.r.l.**72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 28 del 31/08/2012a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TORRINTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CARICALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO

n° 28.496

Targato CA391 RJ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10.00 31-8-12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| ☐ da esso prodotte o vendute | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà ☐ prese in comodato ☐ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 486 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintoLAVORO: Chiusura perita di motoreFATT. N. 487 data 11.08.12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15664 data 02/05/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 552 data 29.08.12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 48 data 31.08.12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 220,00 oltre IVA € 46,20 Tot. € 266,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/05/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO