



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

T.M.

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 277

OFFICINA JOLLY

MANUT. BUS

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

Capitale 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
		277	04/03/2013			€ 47.158,73

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quarantasettemilacentocinquantotto,73

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTOMANUT BUS ~~AZ-323~~

PAGAMENTO FATTURE N.

470, 471, 472, 477, 478, 479, 487, 503, 504, 507, 511, 521, 522,
523, 535, 536, 554, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 564, 565, 568,
569, 570, 574, 575, 576

IMPORTO LORDO € 47.158,73

TOTALE RITENUTE € 0,00

PAGATO

IMPORTO € 47.158,73

8 - MAR 2013

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 47.158,73
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

63/09

BENE FIRMA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELENCO FATTURE OFFICINE JOLLY SRL
CON RELATIVI CIG

N° FATTURA	CIG	IMPORTO
507	ZA9066F524	€ 218,77
511	Z200646F9D	€ 1.449,58
504	Z8E0633423	€ 5.866,93
477	ZDC0646E52	€ 1.674,88
472	Z5E062660C	€ 774,40
479	Z36062660D	€ 2.265,18
471	Z1A063898C	€ 1.883,63
470	ZCC063897B	€ 169,40
478	Z920646FF2	€ 1.448,08
487	ZE4065329C	€ 169,40
503	ZB9067EAEB	€ 402,88
565	Z6506C9ED8	€ 1.936,00
554	Z5E06AB5AA	€ 4.088,38
560	Z3D06DE849	€ 387,20
562	ZDD06DE845	€ 217,80
574	Z5D06FE7EA	€ 1.998,80
575	Z8506FE7E3	€ 1.939,53
576	ZD506FE7E1	€ 760,73
536	ZC906999BC	€ 965,11
569	Z4C06EB35D	€ 1.525,57
559	Z1506DE84A	€ 629,20
558	Z7006DE84E	€ 1.577,27
557	Z5A06DE842	€ 482,60
535	ZA106999BD	€ 1.004,42
522	Z0D068F74A	€ 1.323,50
570	Z0206EB307	€ 529,11
568	Z0406EB296	€ 529,11
561	Z4806DE84F	€ 96,51
564	Z3706C5E7B	€ 4.649,56
521	Z50066BA20	€ 5.445,00
523	Z85068F747	€ 750,20
TOTALE		€ 47.158,73

X L BANGA

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102400169 DEL 8.03.13 CRO: 17932402005
DATA ORDINE 8.03.13

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
BANCA CARIME SPA C/O U
TARANTO TA
TARANTO AGENZIA N. 1
BENEFICIARIO: C/C 1086
OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 12.03.13
IMPORTO 47.158,73 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 91.312.034 0)
NOTE: MAND.277 FATT 470-471-472-477-478-479-487-479
MANDATO NUM. 277

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFFICINA JOLLY

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000316330

Identificativo Pagamento: 277

Importo: 47158,73 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 04/03/2013 - 11:28

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
6/3/13

ELENCO FATTURE OFFICINE JOLLY SRL
CON RELATIVI CIG

N° FATTURA	CIG	IMPORTO
507	ZA9066F524	€ 218,77
511	Z200646F9D	€ 1.449,58
504	Z8E0633423	€ 5.866,93
477	ZDC0646E52	€ 1.674,88
472	Z5E062660C	€ 774,40
479	Z36062660D	€ 2.265,18
471	Z1A063898C	€ 1.883,63
470	ZCC063897B	€ 169,40
478	Z920646FF2	€ 1.448,08
487	ZE4065329C	€ 169,40
503	ZB9067EAEB	€ 402,88
565	Z6506C9ED8	€ 1.936,00
554	Z5E06AB5AA	€ 4.088,38
560	Z3D06DE849	€ 387,20
562	ZDD06DE845	€ 217,80
574	Z5D06FE7EA	€ 1.998,80
575	Z8506FE7E3	€ 1.939,53
576	ZD506FE7E1	€ 760,73
536	ZC906999BC	€ 965,11
569	Z4C06EB35D	€ 1.525,57
559	Z1506DE84A	€ 629,20
558	Z7006DE84E	€ 1.577,27
557	Z5A06DE842	€ 482,60
535	ZA106999BD	€ 1.004,42
522	Z0D068F74A	€ 1.323,50
570	Z0206EB307	€ 529,11
568	Z0406EB296	€ 529,11
561	Z4806DE84F	€ 96,51
564	Z3706C5E7B	€ 4.649,56
521	Z50066BA20	€ 5.445,00
523	Z85068F747	€ 750,20
TOTALE		€ 47.158,73

**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
		277	04/03/2013			€ 47.158,73

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quarantasettemilacentocinquantotto,73

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS AZ. 523

PAGAMENTO FATTURE N.

470, 471, 472, 477, 478, 479, 487, 503, 504, 507, 511, 521, 522,
523, 535, 536, 554, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 564, 565, 568,
569, 570, 574, 575, 576

IMPORTO LORDO	€	47.158,73
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	47.158,73

IDENTIFICATIVORICHIESTA 201300000316330

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 47.158,73	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 507	DATA DOCUMENTO 25-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	---------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE MOLLA ARIA POST.SX SU VS.BUS AZ.LE N.568 PROCEDURA N.2/A CIG.ZA9066F524 RIF.VS.ORD.PROT.16631/UT DEL 24/09/2012 LAV.N.69 DEL 24/09/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.335	NR	1.00	180.80	0.0+ 0.0	180.80	21
Profilo N. 17064 Del 01 OTT 2012 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 / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2458
DATA DI REGISTR.	5 OTT 2012

TOTALE MERCE 180.80	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 180.80	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 37.97	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
----------------------	----------------	----------------------	------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 180.80	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 37.97	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 218.77
-----------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 507	DATA DOCUMENTO 25-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.					BANCA D'APPOGGIO	
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE MOLLA ARIA POST.SX SU VS.BUS AZ.LE N.568 PROCEDURA N.2/A CIG.ZA9066F524 RIF.VS.ORD.PROT.16631/UT DEL 24/09/2012 LAV.N.69 DEL 24/09/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.335	NR	1.00	180.80	0.0+ 0.0	180.80	21
RIC			N.IVA 2458			
DATA DI REGISTR.			5 OTT 2012			
TOTALE MERCE			SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI INCASSO	
180.80			0.00		0.00	
IMPONIBILI			SPESE DI IMBALLO		SPESE VARIE	
180.80			0.00		0.00	
COD. I.V.A. 21			ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA	
TOTALE IMPONIBILI			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
180.80			37.97		218.77	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI			PESO KG.			
DATA PARTENZA			ORA PARTENZA			
FIRMA CONDUCENTE			FIRMA VETTORE			
FIRMA CESSIONARIO			FIRMA VETTORE			

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

8 OTT 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

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. 63/10 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

26/11/12

25/11/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16631 /UT
Lavoro n° 69

Taranto, lì 24.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 568 – sostituzione molla aria posteriore sx..
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA9066F524**

In relazione al vs. preventivo n° 678/12 dell'importo di € 180,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15456 del 05/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 180,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ANAT SPA
VIA C. BATH 51, 057
74100 - TANDUO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/ CALLE 10 N E

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1726

Vs. ord. A Peter. del ☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A. 1115	02			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
0609121730

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma manuscrita]

FIRMA

VETTORI

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI^{PRO} E 5219 C T

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

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. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Interventi sulle auto post. st.FATT. N. 508 data 25-09-12Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16631 data 24/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 11 data 11 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 335 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:

€ 180,80 oltre IVA € 37,97 Tot. € 218,77

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

11/11/11

208

2011

11/11/11

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	511	28-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE COMPRESSORE SU VS.BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.Z200646F9D RIF.VS.ORD.PROT.16632/UT DEL 24/09/2012 LAV.N.70 DEL 24/09/2012 RIF.VS.RETT.ORDINE PROT.16984/UT DEL 28/09/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.311	NR	1.00	1198.00	0.0+ 0.0	1198.00	21

RIC	N.IVA 2457
DATA DI REGISTR.	5 OTT 2012

Prot. N.	17063
Del	0 1 OTT. 2012
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO
DIAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1198.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1198.00	21	21 %	251.58	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1198.00	0.00	251.58	1449.58

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 511	DATA DOCUMENTO 28-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO															
no DDT																			
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER SOSTITUZIONE COMPRESSORE SU VS.BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.Z200646F9D RIF.VS.ORD.PROT.16632/UT DEL 24/09/2012 LAV.N.70 DEL 24/09/2012 RIF.VS.RETT.ORDINE PROT.16984/UT DEL 28/09/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.311</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1198.00</td><td>0.0+ 0.0</td><td>1198.00</td><td>21</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER SOSTITUZIONE COMPRESSORE SU VS.BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.Z200646F9D RIF.VS.ORD.PROT.16632/UT DEL 24/09/2012 LAV.N.70 DEL 24/09/2012 RIF.VS.RETT.ORDINE PROT.16984/UT DEL 28/09/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.311	NR	1.00	1198.00	0.0+ 0.0	1198.00	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS.DARE PER SOSTITUZIONE COMPRESSORE SU VS.BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.Z200646F9D RIF.VS.ORD.PROT.16632/UT DEL 24/09/2012 LAV.N.70 DEL 24/09/2012 RIF.VS.RETT.ORDINE PROT.16984/UT DEL 28/09/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.311	NR	1.00	1198.00	0.0+ 0.0	1198.00	21													
<table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR.</td><td>5 OTT 2012</td></tr></table>						RIC	N.IVA	DATA DI REGISTR.	5 OTT 2012										
RIC	N.IVA																		
DATA DI REGISTR.	5 OTT 2012																		
<table border="1"><tr><td>TOTALE MERCE 1198.00</td><td>SPESE DI TRASPORTO 0.00</td><td>SPESE DI IMBALLO 0.00</td><td>SPESE DI INCASSO 0.00</td><td colspan="2">SPESE VARIE</td></tr></table>						TOTALE MERCE 1198.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE									
TOTALE MERCE 1198.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE															
<table border="1"><tr><td>IMPONIBILI 1198.00</td><td>COD. I.V.A. 21</td><td>ARTICOLO I.V.A. 21 %</td><td>IMPOSTA 251.58</td><td colspan="2">Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.</td></tr></table>						IMPONIBILI 1198.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 251.58	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.									
IMPONIBILI 1198.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 251.58	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.															
TOTALE IMPONIBILI 1198.00		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 251.58															
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1449.58															
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE															
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO															

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

8 OTT 2012

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. 63/08 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

26/11/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16632/UT
Lavoro n° 70

Taranto, lì 24.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 565 – sostituzione molla aria posteriore sx..
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z200646F9D**

In relazione al vs. preventivo n° 633/12 dell'importo di € 1.318,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14092 del 27/08/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.198,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello del presente ordine e quello riportato nel Vs. preventivo, è dovuta alla valutazione delle ore di lavoro occorse (12h anziché 18h), valutazione effettuata tra il Ns. Sig. Paurini ed il Vs. Ing. Greco;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Re

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

prot. 16984 /UT

Taranto, lì 28.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Rettifica oggetto ordine prot. n. 16632/UT del 24.09.2012.

Con la presente si rettifica l'oggetto relativo all'ordine di lavoro di seguito elencato, poiché lo stesso è stato erroneamente riportato nell'ordine originale.

Bus	Lavoro n°	Prot. AMAT	oggetto errato	oggetto da riportare in fattura
565	70 del 24.09.2012	16632/UT	Sostituzione molla aria po- steriore sx.	Sostituzione compressore

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVUSTA				0

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

STROVCHI

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. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Interventi sulle autoper la gestione (20.2.2012)FATT. N. 511 data 28-09-12Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16638 data 24/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 180 data 03/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 311 data 08/08/12 ; 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:

€ 1.198,00 oltre IVA € 251,58 Tot. € 1.449,58

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

AREA PER LA MOBILITA'
ELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/779424
 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. 480 del 03082012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Sally off.
SALLY TA

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

1517

CAUSALE DEL TRASPORTO

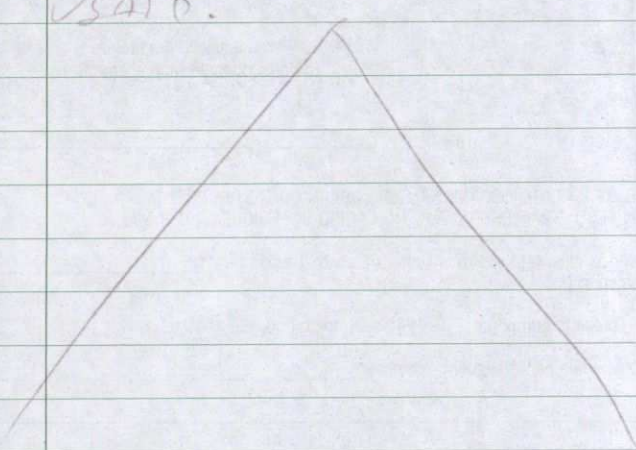
LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	compressore S.T. DA 565 USATO.	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VILLA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

030812

ORA

1245

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Signature]

 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

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).



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	569	26-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS E TUBO FRENI SU VS.BUS AZ.LE N.515 PROCEDURA N.2/A CIG.Z4C06EB35D RIF.VS.ORD.PROT.18665/UT DEL 24/10/2012 LAV.N.94 DEL 24/10/2012 RIF.VS.DDT N.683 RIF.NS.DDT N.402	NR	1.00	1260.80	0.0+ 0.0	1260.80	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio Prot. N. 19114 Del 31 OTT. 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/RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ ULFT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ ULRG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2800
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1260.80	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1260.80	21	21 %	264.77	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1260.80	0.00	264.77	1525.57

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 569	DATA DOCUMENTO 26-10-12	TITOLO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO		
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS E TUBO FRENI SU VS.BUS AZ.LE N.515 PROCEDURA N.2/A CIG.Z4C06EB35D RIF.VS.ORD.PROT.18665/UT DEL 24/10/2012 LAV.N.94 DEL 24/10/2012 RIF.VS.DDT N.683 RIF.NS.DDT N.402	NR	1.00	1260.80	0.0+ 0.0	1260.80	21
RIC			N.IVA 2800			
DATA DI REGISTR.			8 NOV 2012			
ASAT s.p.a. - Protocollo in Attivo Prot. N. 19114 Del 31 OTT. 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 / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UFT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐						
TOTALE MERCE 1260.80	SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	
IMPONIBILI 1260.80	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 264.77		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 1260.80	ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 264.77		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1525.57	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO		

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 26/12/12

DATA 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18665 /UT
Lavoro n° 94

Taranto, lì 24.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 515 – ripristino impianto ABS e tubo freni.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4C06EB35D**

In relazione al vs. preventivo n° 792/12 dell'importo complessivo di € 1.260,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18374 del 22/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.260,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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, 65*
Tel. 099/73561 Fax 099/7134247
P. IVA 00146330733

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

N. 683 del 20/10/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Little JOLLY OFF.
SIATTE TA

18/11/17

LAVRI

DEL.

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1	Quilobus N. 515 A.B.S.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL CESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		20/10/2009 10 NUMERO PROGRESSIVO		

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autonografica.
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).



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 602 del 22/10/2012

AMF S R
VIA C-DASTI 1657
Fu 100 - ARANTO

1234

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BIANI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
-----------------------------	----------	----------	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
22 10 12 1200

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO 117

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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. 515 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: APR a Turbo pin.FATT. N. 569 data 26-10-12Nota Uff. Acquisti N. 18912 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18665 data 24/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 683 data 20/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 402 data 22/10/12 ; 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:

€ 1.260,80 oltre IVA € 264,77 Tot. € 1.525,57

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 559	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPESSIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
-----------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DI N.2 MOLLE ARIA SOSPENSIONE POSTERIORE E N.1 VALVOLA REGOLATRICE DI PRESSIONE SU VS.BUS AZ.LE N.531 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1506DE84A RIF.VS.ORD.PROT.18430/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.81 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA E PARTE DEI RICAMBI RIF.VS.DDT N.316 RIF.NS.DDT N.236	NR	1.00	520.00	0.0+ 0.0	520.00	21

RIC	N.IVA 2713
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

19121
31 OTT. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
OV	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
OT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
U.G.	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐

TOTALE MERCE 520.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 520.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 109.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 520.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 109.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 629.20
------------------------------------	------------------------	---------------------------------	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 559	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DI N.2 MOLLE ARIA SOSPENSIONE POSTERIORE E N.1 VALVOLA REGOLATRICE DI PRESSIONE SU VS.BUS AZ.LE N.531 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1506DE84A RIF.VS.ORD.PROT.18430/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.81 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA E PARTE DEI RICAMBI RIF.VS.DDT N.316 RIF.NS.DDT N.236		NR	1.00	520.00	0.0+ 0.0	520.00	21
RIC		N.IVA		2793			
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012					
TOTALE MERCE 520.00		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE VARIO 0.00	
IMPONIBILI 520.00		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 109.20		Legge 675/96	
TOTALE IMPONIBILI 520.00		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 109.20		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 629.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

AMAT S.p.A. - Frottocollo in Arrivo

Fro. N. 19121
31 OTT. 2012

Pres.
P. PRESIDENTE ☐
D. DIRETTORE GENERALE ☐
A. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
T. DIRETTORE TECNICO ☐
U. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
G. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
A. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
C. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
I. INFORMATICA ☐
P. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

SPESE UNICO ☐
SPESE PRODOTTI ☐
SPESE RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SPESE QUALITA' ☐

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 23/12/12

DATA 24/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18430/UT

Lavoro n° 81

Taranto, lì 20.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 531 – manodopera e parte di ricambi occorsi per la sostituzione di n° 2 molle aria sospensione posteriore e n° 1 valvola regolatrice di pressione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1506DE84A

In relazione al vs. preventivo n° 490/12 dell'importo complessivo di € 520,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18022 del 16/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 520,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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 autoriscalcante.
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).

UFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felicciotta
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

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

N. 236 del 16/06/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMS SPA

VIA E. MATTEI 57 657

8000 TADANTO.

1224

CAUSALE DEL TRASPORTO
CAVONZONI

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AJCSA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

1606 12 1000

4

VETTORI

FIRMA *Adrian Gm*

FIRMA 

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 591 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: Intervento 2 ruote con 2 persone -
1 veicolo regolatore e pufferFATT. N. 558 data 23-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19912 data 16-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18430 data 20/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 316 data 15/06/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 236 data 16/06/12 ; 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:

€ 520,00 oltre IVA € 108,20 Tot. € 628,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO
DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 558	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ARIA ED ALIMENTA ZIONE CON SOSTITUZIONE DEL COMPRESSORE (FORNITURA AMAT), N.2 MOLLE ARIA ANT. N.2 VALVOLE WABCO ED I FILTRI GASOLIO SU VS. BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.Z7006DE84E RIF.VS.ORD.PROT.18432/UT DEL 22/10/2012 LAV.N.83 DEL 22/10/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.247	NR	1.00	1303.53	0.04	1303.53	21
Prot. N. 19124 31 OTT. 2012 Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ U/G AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

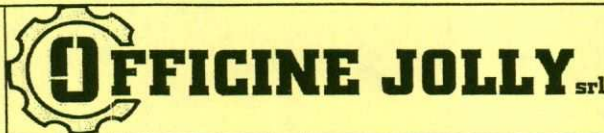
RIC	N.IVA 2788
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1303.53	0.00	0.00	0.00	☐

IMPONIBILI	1303.53	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA	273.74	Legge 675/96
						I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	1303.53	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	273.74	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
						1577.27

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 558	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	---------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ARIA ED ALIMENTA ZIONE CON SOSTITUZIONE DEL COMPRESSORE (FORNITURA AMAT), N.2 MOLLE ARIA ANT. N.2 VALVOLE WABCO ED I FILTRI GASOLIO SU VS. BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.Z7006DE84E RIF.VS.ORD.PROT.18432/UT DEL 22/10/2012 LAV.N.83 DEL 22/10/2012 RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.247	NR	1.00	1303.53	0.00	1303.53	21

Prot. N.

19124
31 OTT. 2012

Del

P

DC

DA

DT

UE

U3

UA

UC

UI

UP

UT

UPT

URG

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

- PRESIDENTE ☐
- DIRETTORE GENERALE ☐
- DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DIRETTORE TECNICO ☐
- ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
- ACQUISTI / CONTRATTI ☐
- CONTABILITA' / BILANCIO ☐
- INFORMATICA ☐
- PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
- TECNICO ☐
- PRODOTTI TRAFFICO ☐
- RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
- STAFF QUALITA' ☐

RIC	N.IVA	2788
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012		

TOTALE MERCE 1303.53	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 1303.53	COD. LV 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 273.74
--------------------	------------	----------------------	----------------

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI 1303.53	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 273.74	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1577.27
------------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 28/12/18 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18432/UT

Lavoro n° 83

Taranto, lì 22.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 565 – ripristino impianto aria ed alimentazione con sostituzione del compressore (fornito AMAT), n° 2 molle aria anteriori, n° 2 valvole Wabco ed i filtri gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7006DE84E

In relazione al vs. preventivo n° 531/12 dell'importo complessivo di € 1.303,53 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18020 del 16/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.303,53 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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 



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 247 del 28/06/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

ARMT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
FEROE - T. ARANTO

1284

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

LASOMMONI

Vs. ord.

d

1

1

1

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

2806M 1080

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

11/11/2011
L. 11/11/2011
L. 11/11/2011
L. 11/11/2011
L. 11/11/2011
L. 11/11/2011

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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, 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. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Intervento compressore - 2 valvole
onk - 2 valvole Weber e filtri: petrolioFATT. N. 558 data 23-10-17Nota Uff. Acquisti N. 19317 data 14-11-17

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18438 data 22/10/17 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 248 data 28/10/17 ; 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:

€ 1.303,53 oltre IVA € 273,74 Tot. € 1.577,27

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-18IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	557	23-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO SU VS.BUS AZ.LE N.570 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5A06DE842 RIF.VS.ORD.PROT.18427/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.78 DEL 20/10/2012 RIF.VS.DDT N.119 RIF.NS.DDT N.91	NR	1.00	398.84	0.0+ 0.0	398.84	21

RIC	N.IVA 2740
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 19123
31 OTT. 2012

- Del 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 / RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
398.84	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
398.84	21	21 %	83.76	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
398.84	0.00	83.76	482.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 557	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA			
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO				
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.	
VS.DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO SU VS.BUS AZ.LE N.570 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5A06DE842 RIF.VS.ORD.PROT.18427/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.78 DEL 20/10/2012 RIF.VS.DDT N.119 RIF.NS.DDT N.91		NR	1.00	398.84	0.0+ 0.0	398.84	21	
RIC		N.IVA		2740				
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012						
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
398.84		0.00		0.00		0.00		
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96		
398.84		21	21 %	83.76		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
398.84		0.00		83.76		482.60		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18427/UT
Lavoro n° 78

Taranto, lì 20.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 570 – fornitura e sostituzione pastiglie freno.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5A06DE842**

In relazione al vs. preventivo n° 177/12 dell'importo complessivo di € 398,84 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18019 del 16/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 398,84 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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


1. ADDRESS OF WOS TO FIC
LABRI "TAGLIANDO KM 100000"

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. Via C. Battisti, 657 Tel. 099/735661 Fax 099/7794247 P. IVA 00146330733		C/DA FELICOLA STATA - TA - 10/10 LAVORA BUS 570		C/DA FELICOLA STATA - TA - 10/10 LAVORA BUS 570	
DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 del 22/08/2012		a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI 10/10	
IMPORTO in: ☐ a saldo ☐ in conto		V.S. ORD. N. DEL		QUANTITA'	

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.
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 prodotte o vendute;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ 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 tra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 91

del 03/02/2012

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

ARLAT SPA
JLA @ BATTISTE, 657
Fulco - TARANTO -

i Δ 3M

LABORATION:

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

A large, stylized handwritten number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single continuous stroke. It starts with a small hook at the top left, curves to the right, then down and to the left, and finally curves back up and to the right to complete the shape. The lines are evenly spaced and the paper has a slightly textured appearance.

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

03 03 12 10 20

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Revisione freni anteriori.FATT. N. 557 data 23-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19812 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18427 data 20/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 119 data 08/03/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 91 data 07/03/12 ; 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:

€ 398,84 oltre IVA € 83,76 Tot. € 482,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	535	05-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE FILTRO FUMI, VALVOLA QUADRIVIA E BONIFICA IMPIANTO ARIA SU VS. BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.ZA106999BD RIF.VS.ORD.PROT.17237/UT DEL 03/10/2012 LAV.N.16 DEL 03/10/2012 RIF.VS.DDT N.612 RIF.NS.DDT N.364	NR	1.00	830.10	0.0+ 0.0	830.10	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 19108 Del 31 OTT. 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 / RETRIBUZIONI UT. TECNICO uf.PT. PRODOTTI TRAFFICO uf.RG. RAGIONERIA / ECONOMATO STQ. STAFF QUALITA' RIC N.IVA 2806 DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
830.10	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
830.10	21	21 %	174.32	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
830.10	0.00	174.32	1004.42

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	535	05-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE FILTRO FUMI, VALVOLA QUADRIVIA E BONIFICA IMPIANTO ARIA SU VS. BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.ZA106999BD RIF.VS.ORD.PROT.17237/UT DEL 03/10/2012 LAV.N.16 DEL 03/10/2012 RIF.VS.DDT N.612 RIF.NS.DDT N.364	NR	1.00	830.10	0.0+ 0.0	830.10	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 19108 Del 31 OTT. 2012 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ URG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UFF PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐ RIC _____ N.IVA 2806 DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
830.10	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
830.10	21	21 %	174.32	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
830.10	0.00	174.32	1004.42

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

24 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 9 NOV 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 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17237/UT

Lavoro n° 16

Taranto, lì 03.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 571 – sostituzione filtro fumi, valvola quadrivia e bonifica impianto aria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA106999BD

In relazione al vs. preventivo n° 727/12 dell'importo di € 830,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16674 del 25/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 830,10 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

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

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY

~~CHIA~~ FELICOLA

STATTE - TA -

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORO BUS 571

DEL

☐ a saldo☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1).

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI MATERIALI (Cognome)
1	AUTOBUS AT. n° 571 PER LABORI A COMPRESSORE " 120 GARANZIA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A VISA

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

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).



Contrada Fellicola
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744886
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 364 del 24.02.02

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Amst SPA

U.S. C. 347.577 658

Жуо - Ташно

CAUSALE DEL TRASPORTO

E DEL TRASPORTO
C/ Casagran

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

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUSTA		1			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
		24.08.14 14.30			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	24.08.14	14.30	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO

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 |
| ☐ 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. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Intervento filtro fumi -valvole quadrivio - baricci impianto
orbiFATT. N. 535 data 05-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19912 data 14.11.12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17232 data 03/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 612 data 24/09/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 361 data 24/09/12 ; 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:

€ 830,10 oltre IVA € 174,32 Tot. € 1.004,42

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/10/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	522	03-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS E SOSTITUZIO NE VALVOLA ECAS SU VS. BUS AZ.LE N.570 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0D068F74A RIF.VS.ORD.PROT.17046/UT DEL 01/10/2012 LAV.N.07 DEL 01/10/2012 NR RIF.VS.DDT N.599 RIF.NS.DDT N.356		1.00	1093.80	0.0+ 0.0	1093.80	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 19106
31 OTT. 2012

P PRESIDENTE ☐

DK DIRETTORE GENERALE ☐

DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

U/G AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐

UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐

U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

RIC

N.IVA 2809

DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1093.80	0.00	0.00	0.00	

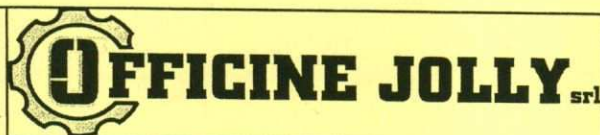
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1093.80	21	21 %	229.70	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1093.80	0.00	229.70	1323.50

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 522	DATA DOCUMENTO 03-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO				
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS E SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS. BUS AZ.LE N.570 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0D068F74A RIF.VS.ORD.PROT.17046/UT DEL 01/10/2012 LAV.N.07 DEL 01/10/2012 NR RIF.VS.DDT N.599 RIF.NS.DDT N.356			1.00	1093.80	0.0+ 0.0	1093.80	21
RIC		N.IVA 2809					
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012					
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
1093.80		0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA	
1093.80		21		21 %		229.70	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1093.80		0.00		229.70		1323.50	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

24 GEN. 2013

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 31016
31 OTT. 2012
Del
F. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UC ESERCIZIO MOVIMENTO
UG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACCIDENTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UFF PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STO STAFF QUALITA'

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 03/12/12

DATA 14/09/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17016 /UT
Lavoro n° 07

Taranto, lì 01.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 570 – ripristino impianto ABS e sostituzione valvola ECAS. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0D068F74A

In relazione al vs. preventivo n° 717/12 dell'importo di € 1.093,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16583 del 24/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.093,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

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

Contrada Felletta

099.4744745 - Fax 099.474

74010 STATTE (WA)

Gratuito IVA: 0273390

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 256

del 2.10.20.12

☐ mittente

☐ vettore

destinatario

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

AMM SPA
VIA R. BASTI, 1657
Fulco - Tranto -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORANTI

Vs. ord.

d

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ORE DEI BENI
A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

220911	1045
--------	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI^{PRO} E 5219 C T

(*) Solo in 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: AOS e roba ECRSFATT. N. 522 data 03-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19912 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17046 data 01/10/12; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1 data =; N. _____ data _____DDT ritorno N. 357 data 24/09/12; 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:

€ 1.093,80 oltre IVA € 229,70 Tot. € 1.323,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/10/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	570	26-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS SU VS. BUS AZ.LE N.572 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0206EB307 RIF.VS.ORD.PROT.18664/UT DEL 24/10/2012 LAV.N.93 DEL 24/10/2012 RIF.VS.DDT N.682 RIF.NS.DDT N.400	NR	1.00	437.28	0.0+ 0.0	437.28	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 31011 2012 19113 Del P. PRESIDENTE ☐ DE DIRETTORE GENERALE ☐ DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UFFT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2801
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
437.28	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
437.28	21	21 %	91.83	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
437.28	0.00	91.83	529.11

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 570	DATA DOCUMENTO 26-10-12	TITOLO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO		
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS SU VS. BUS AZ.LE N.572 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0206EB307 RIF.VS.ORD.PROT.18664/UT DEL 24/10/2012 LAV.N.93 DEL 24/10/2012 RIF.VS.DDT N.682 RIF.NS.DDT N.400	NR	1.00	437.28	0.0+ 0.0	437.28	21
RIC			N.IVA 2801			
DATA DI REGISTR.			8 NOV 2012			
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 31017 19-11-12 De: P. PRESIDENTE ☐ D. DIRETTORE GENERALE ☐ D. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ D. DIRETTORE TECNICO ☐ U. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ U. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ U. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ U. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ U. INFORMATICA ☐ U. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ U. TECNICO ☐ U. PRODOTTI TRAFFICO ☐ U. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ U. STAFF QUALITA' ☐						
TOTALE MERCE 437.28	SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	
IMPONIBILI 437.28	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 91.83		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 437.28	ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 91.83		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 529.11	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

24 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 9 NOV 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 26/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18664/UT
Lavoro n° 93

Taranto, lì 24.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 572 – ripristino impianto ABS. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z0206EB307**

In relazione al vs. preventivo n° 788/12 dell'importo complessivo di € 437,28 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18325 del 22/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 437,28 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 682 del 20/10/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Dir. Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 11/10/2014 OFF
 STATE (ITA)

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

1857

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1 *Antobus* N. 572
A.B.S.

ASPETTO 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
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSONARIO

6512D3033

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

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 |
| ☐ 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).

OFFIGINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellicciotta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

N. 400 del 20/10/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ATA-SLA
VLA C. BASTISI 65T
FUMO - TA' RAN. 8 -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

123

LA VONAMONL

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

A large, handwritten number '7' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single, continuous black stroke. It starts with a short horizontal line at the top left, then curves upwards and to the right, and finally curves downwards and to the left to complete the shape.

AI BENI
A J K A

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

WOM 120

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

CO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 579 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 570 data 26-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19812 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18664 data 24/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 682 data 20/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 400 data 20/10/12 ; 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:

€ 437,28 oltre IVA € 91,83 Tot. € 529,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	568	26-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS SU VS.BUS AZ.LE N. 574 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0406EB296 RIF.VS.ORD.PROT.18663/UT DEL 24/10/2012 LAV.N.92 DEL 24/10/2012 RIF.VS.DDT N.684 RIF.NS.DDT N.403	NR	1.00	437.28	0.0+ 0.0	437.28	21

RIC	N.IVA 2799
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio

Prot. N. 19115
31 OTT. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULPT	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
ULRG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
437.28	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
437.28	21	21 %	91.83	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
437.28	0.00	91.83	529.11

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	568	26-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS SU VS.BUS AZ.LE N. 574 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0406EB296 RIF.VS.ORD.PROT.18663/UT DEL 24/10/2012 LAV.N.92 DEL 24/10/2012 RIF.VS.DDT N.684 RIF.NS.DDT N.403	NR	1.00	437.28	0.0+ 0.0	437.28	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio Prot. N. 31 OTT 2012 Del 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 / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2799
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
437.28	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
437.28	21	21 %	91.83	I Vostrì dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
437.28	0.00	91.83	529.11

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18663 /UT
Lavoro n° 92

Taranto, lì 24.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 574 – ripristino impianto ABS. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z0406EB296

In relazione al vs. preventivo n° 794/12 dell'importo complessivo di € 437,28 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18375 del 22/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 437,28 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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 FORNITURABUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 568 data 26-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19912 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18663 data 24/10/12; 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:

€ 437,28 oltre IVA € 91,83 Tot. € 529,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO
DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 561	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE FILTRO GASOLIO SU VS.BUS AZ.LE N.573 PROCEDURA N.2/A CIG.Z4806DE84F RIF.VS.ORD.PROT.18431/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.82 DEL 20/10/2012 RIF.VS.DDT N.637 RIF.NS.DDT N.394	NR	1.00	79.76	0.0+ 0.0	79.76	21

RIC	N.IVA 27.95
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **13119**
31 OTT. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
Di	DIRETTORE GENERALE	☐
Da	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dt	DIRETTORE TECNICO	☐
Ue	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Ua	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
Ua	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Uc	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Ui	INFORMATICA	☐
Up	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Ut	TECNICO	☐
Upt	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Urg	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
Stq	STAFF QUALITA'	☐

TOTALE MERCE 79.76	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 79.76	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 16.75	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 79.76	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 16.75	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 96.51	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 561	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS.DARE PER SOSTITUZIONE FILTRO GASOLIO SU VS.BUS AZ.LE N.573 PROCEDURA N.2/A CIG.Z4806DE84F RIF.VS.ORD.PROT.18431/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.82 DEL 20/10/2012 RIF.VS.DDT N.637 RIF.NS.DDT N.394		NR	1.00	79.76	0.0+ 0.0	79.76	21		
RIC		N.IVA		2995					
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012							
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
79.76		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96			
79.76		21	21 %	16.75		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
79.76		0.00		16.75		96.51			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO					

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 23/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18431/UT

Lavoro n° 82

Taranto, lì 20.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 573 – sostituzione filtro gasolio. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z4806DE84F**

In relazione al vs. preventivo n° 775/12 dell'importo complessivo di € 79,76 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17966 del 15/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 79,76 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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. 099/79664 Fax 099/7794247
P. I/A 00146330733

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

N. 634 del 01/10/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITTA SOLLY
CIDA FELICOLA

1555

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 573

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
1	AUTOBUS AL. N° 513 PER LARI " NON RENDITA "

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 128

FIRMA DEL CESSIONARIO

Busfelli 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).

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellestella
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

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

N. 394 del 15/10/2012

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

Agus SPA
Jl. C. Batilisi, 65K
H100 - Transm

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

✓ DEN

C / 640 n520 n

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

A hand-drawn sketch of a parabola opening downwards on lined paper. The vertex is at the top right, and the curve descends to the left and then curves back up towards the right.**TOTALE €**

A U.S.A

21

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

15 10 22 12 15

7/ *[Signature]*
NRMA

FIRMA	
-------	--

People's Union

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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, 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. 573 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Inst. Antine filtro polvereFATT. N. 561 data 23.10.12Nota Uff. Acquisti N. 19812 data 14.11.12

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 18481 data 20/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 632 data 01/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 394 data 15/10/12 ; 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:

€ 78,76 oltre IVA € 16,75 Tot. € 96,51

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02.11.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	564	25-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE ANTERIO RE E DEGLI ORGANI DI DIREZIONE SU VS. BUS AZ.LE N. 520 CIG.Z3706C5E7B RIF.VS.ORD.PROT.17907/UT DEL 15/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.638 RIF.NS DDT N.408		1.00	3842.61	0.0+ 0.0	3842.61	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

31 OTT. 2012

Del

P

DG

DA

DT

UE

UEG

UA

UC

UI

UP

UT

UPT

URG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITA' / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITA'

RIC

N.IVA

2797

DATA DI REGISTR.

8 NOV 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
3842.61	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3842.61	21	21 %	806.95	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3842.61	0.00	806.95	4649.56

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	FIRMA CONDUCENTE
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA
		ORA PARTENZA
VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 564	DATA DOCUMENTO 25-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																															
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																																																
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E DEGLI ORGANI DI DIREZIONE SU VS. BUS AZ.LE N. 520 CIG.Z3706C5E7B RIF.VS.ORD.PROT.17907/UT DEL 15/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.638 RIF.NS DDT N.408</td><td></td><td>1.00</td><td>3842.61</td><td>0.0+ 0.0</td><td>3842.61</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E DEGLI ORGANI DI DIREZIONE SU VS. BUS AZ.LE N. 520 CIG.Z3706C5E7B RIF.VS.ORD.PROT.17907/UT DEL 15/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.638 RIF.NS DDT N.408		1.00	3842.61	0.0+ 0.0	3842.61	21																																
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																														
VS.DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E DEGLI ORGANI DI DIREZIONE SU VS. BUS AZ.LE N. 520 CIG.Z3706C5E7B RIF.VS.ORD.PROT.17907/UT DEL 15/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.638 RIF.NS DDT N.408		1.00	3842.61	0.0+ 0.0	3842.61	21																																														
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 19117 31 OTT. 2012 <table border="1"><tr><td>P</td><td>PRESIDENTE</td><td>☐</td></tr><tr><td>DK</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td>☐</td></tr><tr><td>D</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UT</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td>☐</td></tr><tr><td>U</td><td>AFFARI GEN./P.R./SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>U</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>CONTABILITA' / BILANCIO</td><td>☐</td></tr><tr><td>U</td><td>INFORMATICA</td><td>☐</td></tr><tr><td>IP</td><td>PERSONALE / RETRIBUZIONI</td><td>☐</td></tr><tr><td>IT</td><td>TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>APT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>ARG</td><td>RAZIONERIA / ECONOMATO</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>STAFF QUALITA'</td><td>☐</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 2797</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012</td></tr></table>							P	PRESIDENTE	☐	DK	DIRETTORE GENERALE	☐	D	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	DT	DIRETTORE TECNICO	☐	UT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	U	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐	U	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	U	INFORMATICA	☐	IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	IT	TECNICO	☐	APT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	ARG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐	STQ	STAFF QUALITA'	☐	RIC	N.IVA 2797	DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	
P	PRESIDENTE	☐																																																		
DK	DIRETTORE GENERALE	☐																																																		
D	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																																		
DT	DIRETTORE TECNICO	☐																																																		
UT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																																		
U	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐																																																		
U	ACQUISTI / CONTRATTI	☐																																																		
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐																																																		
U	INFORMATICA	☐																																																		
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐																																																		
IT	TECNICO	☐																																																		
APT	PRODOTTI TRAFFICO	☐																																																		
ARG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐																																																		
STQ	STAFF QUALITA'	☐																																																		
RIC	N.IVA 2797																																																			
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012																																																				
TOTALE MERCE 3842.61		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE																																													
IMPONIBILI 3842.61		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 806.95		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																													
TOTALE IMPONIBILI 3842.61		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 806.95		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4649.56																																														
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																																	
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																																														
VETTORE			FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO																																														

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

Firma

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

Firma

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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 25/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

14/01/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17907/UT

Taranto, lì 15.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 520 – manodopera e ricambi occorrenti per la revisione della sospensione anteriore e degli organi di direzione. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z3706C5E7B**

In relazione al vs. preventivo n° 747/12 dell'importo complessivo di € 3.842,61 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17332 del 05/10/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.842,61 + IVA.

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 FORNITURABUS N. AZ. 580 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

50118
Revisione sospensione antenne e
freno a sterzo

FATT. N. 564 data 25-10-12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17307 data 15/10/12; 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:

€ 3.842,61 oltre IVA € 806,95 Tot. € 4.649,56

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	521	03-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE MOTORE SU VS.BUS AZ.LE N.594 CIG.Z50066BA20 RIF.VS.ORD.PROT.16380/UT DEL 19/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.430 RIF.NS.DDT N.374		1.00	4500.00	0.0+ 0.0	4500.00	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 19107 Del 31 OTT. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DC 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 / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2808
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
4500.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
4500.00	21	21 %	945.00	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
4500.00	0.00	945.00	5445.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO



SPETT.LE

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

7412
DESTINATION

' 7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT		NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733		N. DOCUMENTO 521	DATA DOCUMENTO 03-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.						BANCA D'APPOGGIO		
DESCRIZIONE			U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE MOTORE SU VS.BUS AZ.LE N.594 CIG.Z50066BA20 RIF.VS.ORD.PROT.16380/UT DEL 19/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.430 RIF.NS.DDT N.374				1.00	4500.00	0.0+ 0.0	4500.00	21
RIC			N.IVA	2808				
DATA DI REGISTR.			8 NOV 2012					
TOTALE MERCE			SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
4500.00			0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI 4500.00			COD. LV 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 945.00	
TOTALE IMPONIBILI			ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
4500.00			0.00		945.00		5445.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI			PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE			FIRMA VETTORE					FIRMA CESSIONARIO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 19107

Del 31 OTT. 2012

P. PRESIDENTE ☐

DC DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UF ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

U.G. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16380/UT

Taranto, lì 19.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 594 – manodopera e ricambi occorrenti per la revisione motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z50066BA20**

In relazione al vs. preventivo n° 701 dell'importo complessivo di € 4.800,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16001 del 12/09/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto del sopralluogo effettuato in data 12.09.2012 dal Ns. Sig. Paurini, che ha verificato l'entità dei lavori da eseguire ed i ricambi da sostituire, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.500,00 + IVA.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello del presente ordine e quello riportato nel Vs. preventivo è dovuta allo sconto di € 300,00 + IVA, richiesto dal Ns. Sig. Paurini ed applicato dal Vs. Ing. Fabio Greco;
- 2) la lavorazione dovrà godere della garanzia di anni 2 (due), relativamente ai ricambi sostituiti;
- 3) 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).

OFFICINE JOLLY S.p.A.
 Contrada Fellicola
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744833
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMT SPA
JLA OBATTEN 657
FIMO-TARANTO.

1 Δ 3 M

LAVOMANONI

Vs. ord. 16380 del 19/08/2012 ☐ in conto
☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AUSTRIA	✓			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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.

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

☐ 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)

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. 594 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Revisione motori (olio e filtri)FATT. N. 521 data 03-10-12Nota Off. Acquisti N. 8312 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16380 data 15/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 430 data 12-07-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 374 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:

€ 4.500,00 oltre IVA € 245,00 Tot. € 5.445,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/12/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 523	DATA DOCUMENTO 03-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO PORTE SU VS. BUS AZ.LE N.615 PROCEDURA N.2/A CIG.Z85068F747 RIF.VS.ORD.PROT.17045/UT DEL 01/10/2012 LAV.N.06 DEL 01/10/2012 RIF.VS.DDT N.597 RIF.NS.DDT N.355	NR	1.00	620.00	0.0+ 0.0	620.00	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. <u>19105</u> 31 OTT. 2012 Del 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/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐ RIC N.IVA <u>2810</u> DATA DI REGISTR. <u>8 NOV 2012</u>						

TOTALE MERCE 620.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 620.00	COD. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 130.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 620.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA 130.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 750.20
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT		NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733		N. DOCUMENTO 523	DATA DOCUMENTO 03-10-12		TIPO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.						BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO		IVA	
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO PORTE SU VS. BUS AZ.LE N.615 PROCEDURA N.2/A CIG.Z85068F747 RIF.VS.ORD.PROT.17045/UT DEL 01/10/2012 LAV.N.06 DEL 01/10/2012 RIF.VS.DDT N.597 RIF.NS.DDT N.355		NR	1.00	620.00	0.0+ 0.0	620.00		21	
RIC		N.IVA 2810							
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012							
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo									
Prot. N		19105							
Del		31 OTT. 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 / RETRIBUZIONI		☐							
UT TECNICO		☐							
uLPT PRODOTTI TRAFFICO		☐							
uLRG RAGIONERIA / ECONOMATO		☐							
STO STAFF QUALITA'		☐							
		☐							
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
620.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI 620.00		COD. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 130.20		Legge 675/96	
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo adempimenti di obblighi di legge e amministrati	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
620.00		0.00		130.20		750.20			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 170/5 /UT
Lavoro n° 06

Taranto, lì 01.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 615 – ripristino impianto porte. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z85068F747**

In relazione al vs. preventivo n° 718/12 dell'importo di € 620,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16582 del 24/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 620,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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 

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

N. 597 del 21082012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 John Jolly Off
 SIAE TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

MAJOR

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	Verdibus N. 615 Piede Infellose	

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

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 298/1974, 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).

OFFICINE JULLI
Contrada Falella
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744383
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02733800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 255 del 21/09/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 AMAT SPA
 VIA C. D'ASTI, 1657
 Fiumo - ARANTO -

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ destinatario☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino impianto porteFATT. N. 523 data 03-10-17Nota Uff. Acquisti N. 19912 data 16-11-17

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17045 data 01/10/17 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 592 data 21/09/18 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 355 data 21/09/18 ; 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:

€ 620,00 oltre IVA € 130,20 Tot. € 750,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/10/18IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	536	05-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO COLLETTORE DI SCARICO SU VS.BUS AZ.LE N.504 PROCEDURA N.2/A CIG.ZC906999BC RIF.VS.ORD.PROT.17238/UT DEL 03/10/2012 LAV.N.17 DEL 03/10/2012 RIF.VS.DDT N.620 RIF.NS.DDT N.371	NR	1.00	797.61	0.0+ 0.0	797.61	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 19109
31 OTT. 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 / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐

uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

RIC

N.IVA 2805

DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
797.61		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
797.61		21		21 %		167.50		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
797.61		0.00		167.50		965.11			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 536	DATA DOCUMENTO 05-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS.DARE PER RIPRISTINO COLLETTORE DI SCARICO SU VS.BUS AZ.LE N.504 PROCEDURA N.2/A CIG.ZC906999BC RIF.VS.ORD.PROT.17238/UT DEL 03/10/2012 LAV.N.17 DEL 03/10/2012 RIF.VS.DDT N.620 RIF.NS.DDT N.371	NR	1.00	797.61	0.0+ 0.0	797.61	21	
RIC			N.IVA	2805			
DATA DI REGISTR.			8 NOV 2012				
TOTALE MERCE 797.61		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 797.61	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 167.50		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI 797.61	ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 167.50		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 965.11		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO			

24 GEN. 2013

Aliat s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **19109**
31 OTT. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U&S. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
U&PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U&RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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. 67/09 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 05/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17238/UT

Lavoro n° 17

Taranto, lì 03.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 504 – ripristino collettore di scarico. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZC906999BC**

In relazione al vs. preventivo n° 735/12 dell'importo di € 797,61 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16944 del 28/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 797,61 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

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

N. 62 del 26/08/2017

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOLLY
C/DA FELICIOLLA
STATTE -TA-

1. D E H

CAUSALE DEL TRASPORTO
L'OPR. BUS 504

DEL

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVISTA	1			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

FIRMEcedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

Suffelli 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

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).



Contrada Felliciotte

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737

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

N.

de

a mezzo:

☐ mittente

☐ vettore

 destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAS SPA
VIA E. BATTISTI, 657
Fulco - TARANTO

1234

LASOMANI

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldoQUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 BOLS A2 N° 504

MR V S Srinivas

A large, stylized handwritten number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single continuous dark brown stroke. It starts with a small loop at the top left, then curves upwards and to the right, crossing the top line of the paper. From there, it curves downwards and to the left, ending near the bottom center of the page.

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

270.912

1645

Ala

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5219 C T

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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, 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. 504 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Ripristino calatrone di serenoFATT. N. 536 data 05-10-12Nota Uff. Acquisti N. 13812 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17238 data 02/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 620 data 26/09/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 381 data 27/09/12 ; 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:

€ 797,61 oltre IVA € 167,50 Tot. € 965,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/10/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT	1	00146330733	576	30-10-12	FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			
60 GG. F.M.						
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS.BUS AZ.LE N.523 PROCEDURA N.2/A CIG.ZD506FE7E1 RIF.VS.ORD.PROT.18912/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.96 DEL 30/10/2012 RIF.VS.DDT N./// RIF.NS.DDT N.407	NR	1.00	628.70	0.0+ 0.0	628.70	21
RIC			N.IVA 2804			
DATA DI REGISTR.			8 NOV 2012			
TOTALE MERCE			SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
628.70			0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	%	IMPOSTA	Legge 675/96	
628.70	21		21 %	132.03	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15			TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
628.70		0.00		132.03	760.73	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO		

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	576	30-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS.BUS AZ.LE N.523 PROCEDURA N.2/A CIG.ZD506FE7E1 RIF.VS.ORD.PROT.18912/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.96 DEL 30/10/2012 NR RIF.VS.DDT N./// RIF.NS.DDT N.407	NR	1.00	628.70	0.0+ 0.0	628.70	21

AMAT S.p.A. - Protocollo in arrivo

Prot. N.

31 OTT. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DE	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 / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RIC	N.IVA 2804
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

TOTALE MERCE	628.70	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
--------------	--------	--------------------	------	------------------	------	------------------	------	-------------	--

IMPONIBILI	628.70	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	132.03	Legge 675/96	
------------	--------	-------------	----	-----------------	------	---------	--------	--------------	--

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	628.70	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	132.03	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	760.73
-------------------	--------	---------	------	----------------	--------	--------------------------	--------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIARIO

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18912/UT
Lavoro n° 96

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 523 - ripristino impianto alimentazione.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD506FE7E1**

In relazione al vs. preventivo n° 801/12 dell'importo complessivo di € 628,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18674 del 25/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 628,70 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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


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



Contrada Fellicciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 407 del 24/10/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65A
FUMMO GARANTO

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA SONA MONTI

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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, 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. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino impianto oleone bar neFATT. N. 576 data 30-10-12Nota Uff. Acquisti N. 18812 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18812 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 4 data 4 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 107 data 26-10-12 ; 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:

€ 628,70 oltre IVA € 132,03 Tot. € 760,73

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



282

2011

negative to phase of the

282 20-10-12

282 20-11-12

282 20-12-12

11

11

282 20-12-12

282

282

282

20-10-12

11

11



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	575	30-10-12	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONI CON SOSTITU- ZIONE DI N.1 MOLLA ARIA E LA VALVOLA ECAS - RIPRI- STINO IMPIANTO IDROGUIDA SU VS.BUS AZ.LE N.569 PROCEDURA N.2/A CIG.Z8506FE7E3 RIF.VS.ORD.PROT.18913/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.97 DEL 30/10/2012 RIF.VS.DDT N.692 RIF.NS.DDT N.410	NR	1.00	1602.92	0.00	1602.92	21

RIC	N.IVA 2803
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

AMAT S.p.A. - Prot. N. 19111
31 OTT. 2012

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1602.92	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1602.92	21	21 %	336.61	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1602.92	0.00	336.61	1939.53	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 575	DATA DOCUMENTO 30-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONI CON SOSTITU- ZIONE DI N.1 MOLLA ARIA E LA VALVOLA ECAS - RIPRI- STINO IMPIANTO IDROGUIDA SU VS.BUS AZ.LE N.569 PROCEDURA N.2/A CIG.Z8506FE7E3 RIF.VS.ORD.PROT.18913/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.97 DEL 30/10/2012 RIF.VS.DDT N.692 RIF.NS.DDT N.410</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1602.92</td><td></td><td>1602.92</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONI CON SOSTITU- ZIONE DI N.1 MOLLA ARIA E LA VALVOLA ECAS - RIPRI- STINO IMPIANTO IDROGUIDA SU VS.BUS AZ.LE N.569 PROCEDURA N.2/A CIG.Z8506FE7E3 RIF.VS.ORD.PROT.18913/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.97 DEL 30/10/2012 RIF.VS.DDT N.692 RIF.NS.DDT N.410	NR	1.00	1602.92		1602.92	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS.DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONI CON SOSTITU- ZIONE DI N.1 MOLLA ARIA E LA VALVOLA ECAS - RIPRI- STINO IMPIANTO IDROGUIDA SU VS.BUS AZ.LE N.569 PROCEDURA N.2/A CIG.Z8506FE7E3 RIF.VS.ORD.PROT.18913/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.97 DEL 30/10/2012 RIF.VS.DDT N.692 RIF.NS.DDT N.410	NR	1.00	1602.92		1602.92	21														
RIC			N.IVA 2803																	
DATA DI REGISTR.			8 NOV 2012																	
<table border="1"><tr><td>TOTALE MERCE</td><td>SPESA DI TRASPORTO</td><td>SPESA DI IMBALLO</td><td>SPESA DI INCASSO</td><td>SPESA VARIE</td></tr><tr><td>1602.92</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td></td></tr></table>							TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE	1602.92	0.00	0.00	0.00					
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE																
1602.92	0.00	0.00	0.00																	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96																
1602.92	21	21 %	336.61	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO																	
1602.92	0.00	336.61	1939.53																	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI			PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE														
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIARIO															

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 20/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18913/UT
Lavoro n° 97

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 569 – ripristino sospensioni con sostituzione di n° 1 molla aria e la valvola ECAS - ripristino impianto idroguida. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8506FE7E3

In relazione al vs. preventivo n° 802/12 dell'importo complessivo di € 1.602,92 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18672 del 25/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.602,92 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

CEDENTI: Ditta, Azienda, 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. 692 del 23/10/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA SOLLY
CIDA FELICIELLA
STATE - TA -
CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 560

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

1. DE 7

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS AL. NO 56 PER VARI " SOSTENZIONI "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A vista	1				
VETTORE: Ditta Damielli e Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		03/10/17	18:20	
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.

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
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).

Contrada Felicciotta

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 410

del 24/10/2012

☒ destin

ANNA SP

JLA @ BAPTIST 657

Two - Franko -

۱۵۳۱

LABORATORY

de

☐ in conto

1 BENI AUSTRIA

TOTALE €☐ destinatario

☐ *mittente*

2 4 10 12 17 20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO

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: JOLLYLAVORO: Test, taratura Volvolo ECAP - 1
molle 1 ora - 2 presso il punto
di lavoroFATT. N. 575 data 30-10-12Nota Uff. Acquisti N. 13812 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18913 data 30/10/12; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 692 data 23-10-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 410 data 24-10-12; 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:

€ 1.602,92 oltre IVA € 336,61 Tot. € 1.939,53

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-11-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 574	DATA DOCUMENTO 30-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DI N.3 MOLLE ARIA, REVI- SIONE FRENI ANTERIORI E SEDILE AUTISTA SU VS.BUS AZ.LE N.567 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5D06FE7EA RIF.VS.ORD.PROT.18914/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.98 DEL 30/10/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI RIF.VS.DDT N.690 RIF.NS.DDT N.409	NR	1.00	1651.90	0.0+ 0.0	1651.90	21
Alc. s.p.a. - 74010 Statte (TA) Prot. N. 19112 Del 31 OTT. 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/RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2802
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

TOTALE MERCE 1651.90	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE ☐
IMPONIBILI 1651.90	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 346.90	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1651.90	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 346.90	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1998.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 574	DATA DOCUMENTO 30-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA			
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO				
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DI N.3 MOLLE ARIA, REVI- SIONE FRENI ANTERIORI E SEDILE AUTISTA SU VS.BUS AZ.LE N.567 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5D06FE7EA RIF.VS.ORD.PROT.18914/UT DEL 30/10/2012 LAV.N.98 DEL 30/10/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI RIF.VS.DDT N.690 RIF.NS.DDT N.409		NR	1.00	1651.90	0.00	1651.90	21	
RIC		N.IVA	2802					
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012						
TOTALE MERCE 1651.90		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00		SPESE VARIE ☐
IMPONIBILI 1651.90		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 346.90		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI 1651.90		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 346.90		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1998.80		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIIONARIO		

24 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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

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 30/12/12

DATA 14/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18914/UT
Lavoro n° 98

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 567 – manodopera e materiali occorsi per la sostituzione di n° 3 molle aria, revisione freni anteriori e sedile autista. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5D06FE7E4

In relazione al vs. preventivo n° 803/12 dell'importo complessivo di € 1.651,90 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18673 del 25/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.651,90 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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 21.12.1996N. 690 del 22/10/19

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AUTOFFICINA C.D.A

FELICIOLLA STATTE

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

IDEL

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO PREVENTIVO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS. AZ. 567	
	CONTO PREVENTIVO	
	SOSP. ANTERIORE. +	
	SEDELE AUTISTA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A 1155 A

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

22/10/19

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorica. 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 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Revisione parti motore.
 sostituzione 3 molle scie e 2/3 perno
sedole motoreFATT. N. 574 data 30-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19912 data 14-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18916 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 680 data 22-10-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 409 data 24-10-12 ; 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:

€ 1.651,90 oltre IVA € 346,90 Tot. € 1.998,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

' 7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	562	23-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVV.TO SU VS.BUS AZ.LE N.520 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDD06DE845 RIF.VS.ORD.PROT.18428/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.79 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

31 OTT 2012

Del
P. PRESIDENTE ☐
DE DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DI DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U.S. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U.E.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.E.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

RIC	N.IVA 2746
DATA DI REGISTR.	8 NOV 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
180.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
180.00	21	21 %	37.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
180.00	0.00	37.80	217.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 562	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVV.TO SU VS.BUS AZ.LE N.520 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDD06DE845 RIF.VS.ORD.PROT.18428/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.79 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>180.00</td><td>0.0+ 0.0</td><td>180.00</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVV.TO SU VS.BUS AZ.LE N.520 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDD06DE845 RIF.VS.ORD.PROT.18428/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.79 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS.DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVV.TO SU VS.BUS AZ.LE N.520 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDD06DE845 RIF.VS.ORD.PROT.18428/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.79 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	21														
TOTALE MERCE 180.00			SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00															
SPESE DI INCASSO 0.00			SPESE VARIE																	
IMPONIBILI 180.00		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 37.80															
TOTALE IMPONIBILI 180.00		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 37.80		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 217.80														
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA															
FIRMA CONDUCENTE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO																

24 GEN. 2013

RIC

N.IVA

2796

DATA DI REGISTR.

8 NOV 2012

At:AT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

Det.

P.

D.

D.

D.

D.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

U.

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

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 23/12/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18428/UT
Lavoro n° 79

Taranto, lì 20.10.2012

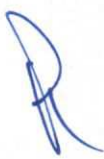
Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 520 – manodopera occorsa per la sostituzione del motorino di avviamento. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDD06DE845

In relazione al vs. preventivo n° 544/12 dell'importo complessivo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18021 del 16/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: restituzione motorino
all'ordinamentoFATT. N. 562 data 23-10-12Nota Uff. Acquisti N. 1912 data 24-11-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18488 data 20/10/12 ; 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:

Lavoro eseguito e/o A.M.A.T. —
€ 180,00 oltre IVA € 37,80 Tot. € 217,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 560	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPELIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER IL RIPRISTINO DELLA TUBAZIONE INIEZIONE SU VS.BUS AZ.LE N.520 PROCEDURA N.2/A CIG.Z3D06DE849 RIF.VS.ORD.PROT.18429/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.80 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR ↓	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	21

RIC	N.IVA 2794
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

AMAT s.p.a. - Protocollato in Arrivo
Prot. N. **19120**
31 OTT. 2012

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DC	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UFT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE 320.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE ☐
IMPONIBILI 320.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 67.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 67.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 387.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

7 NOV 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 560	DATA DOCUMENTO 23-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA			
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS.DARE PER IL RIPRISTINO DELLA TUBAZIONE INIEZIONE SU VS.BUS AZ.LE N.520 PROCEDURA N.2/A CIG.Z3D06DE849 RIF.VS.ORD.PROT.18429/UT DEL 20/10/2012 LAV.N.80 DEL 20/10/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		NR	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	21	
RIC		N.IVA		2794				
DATA DI REGISTR.		8 NOV 2012						
TOTALE MERCE		SPESSE DI TRASPORTO		SPESSE DI IMBALLO		SPESSE DI INCASSO		SPESSE VARIE
320.00		0.00		0.00		0.00		☐
IMPONIBILI	320.00	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	67.20	Legge 675/96
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
320.00		0.00		67.20		387.20		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO				

24 GEN. 2013

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

19180
31 OTT. 2012

- ☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
☐ ACQUISTI/CONTRATTI
☐ CONTABILITA'/BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
☐ TECNICO
☐ PRODOTTI/TRAFFICO
☐ RAGIONERIA/ECONOMATO
☐ STAFF QUALITA'

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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

DATA 23/10/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18429/UT
Lavoro n° 80

Taranto, lì 20.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 520 – manodopera occorsa per il ripristino della tar-
bazione iniezione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3D06DE849**

In relazione al vs. preventivo n° 474/12 dell'importo complessivo di
€ 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18023 del
16/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette
ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della
fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di e-
missione 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. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 560 data 23-10-12Nota Uff. Acquisti N. 19312 data 14-11-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18428 data 20/10/12 ; 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:

€ 322,00 oltre IVA € 66,20 Tot. € 388,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	554	22-10-12	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DELLA POMPA ALIMENTAZIONE E N. 2 POMPANTI SU VS. BUS AZ.LE N. 568 CIG.Z5E06AB5AA RIF.VS.ORD.PROT.17714/UT DEL 11/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF.VS.DDT N.600 RIF.NS.DDT N.401	NR	1.00	3378.83	0.0+ 0.0	3378.83	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

31 OTT. 2012

Del 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/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

RIC	N.IVA 2792
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

TOTALE MERCE	3378.83	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
IMPONIBILI	3378.83	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	709.55	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	3378.83	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	709.55	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4088.38			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE					
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO					

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

7 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	554	22-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DELLA POMPA ALIMENTAZIONE E N. 2 POMPANTI SU VS. BUS AZ.LE N. 568 CIG.Z5E06AB5AA RIF.VS.ORD.PROT.17714/UT DEL 11/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF.VS.DDT N.600 RIF.NS.DDT N.401	NR	1.00	3378.83	0.0+ 0.0	3378.83	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo

Prot. N.

31 OTT. 2012

Del 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/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

RIC	N.IVA 2792
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
3378.83	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
3378.83	21	21 %	709.55

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3378.83	0.00	709.55	4088.38

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA CESSIONARIO

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 9 NOV 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 24/01/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17714/UT

Taranto, lì 11.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 568 – manodopera e ricambi occorrenti per la revisione dell'impianto di alimentazione con sostituzione della pompa alimentazione e n° 2 pompanti. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z5E06AB5AA**

In relazione al vs. preventivo n° 726/12 dell'importo complessivo di € 3.377,83 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16649 del 24/09/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.377,83 + IVA.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 600 del 25.08.2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

SITIA SOLLY

C/DA FELICIDOLA

STATIE -TA-

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LABOR. BUS 568

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

1524

VS, ORD, N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS AR. N° 568 PER LAVORI "ACCELERA E DECELERA AUTONOMAMENTE"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		1			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente		24/08/2010	10	
cessionario				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Buffetti 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

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 e 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 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Ripristino impianto oleonucleare

FATT. N. 554 data 22/10/12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17216 data 11/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 600 data 21/09/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 601 data 20/10/12 ; 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:

€ 3378,89 oltre IVA € 709,55 Tot. € 4088,38

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/01/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

17 NOV 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	565	25-10-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO DELLA PARTE INFERIORE DELLA CARROZZERIA CON SOSTITUZIONE DI VARI PEZZI (FORN.AMAT) E RIPRISTINO DELLE PARTI IN VETRORESINA SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.Z6506C9ED8 RIF.VS.ORD.PROT.17992/UT DEL 16/10/2012 LAV.N.63 DEL 16/10/2012 RIF.VS.DDT N.664 RIF.NS.DDT N.412	NR	1.00	1600.00	0.0+ 0.0	1600.00	21
RIC N.IVA 2798 DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012 Prot. N. 31 OTT. 2012 Allegato s.p.a. - Protocollo in Arrivo Del P. PRESIDENTE ☐ DE DIRETTORE GENERALE ☐ DE DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DE DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UE AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ULFT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UEG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐ SPESE VARIE ☐						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1600.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1600.00	21	21 %	336.00	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1600.00	0.00	336.00	1936.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE
				FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

'7 NOV 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 565	DATA DOCUMENTO 25-10-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																											
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																																												
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																																												
<table><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER RIPRISTINO DELLA PARTE INFERIORE DELLA CARROZZERIA CON SOSTITUZIONE DI VARI PEZZI (FORN.AMAT) E RIPRISTINO DELLE PARTI IN VETRORESINA SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.Z6506C9ED8 RIF.VS.ORD.PROT.17992/UT DEL 16/10/2012 LAV.N.63 DEL 16/10/2012 RIF.VS.DDT N.664 RIF.NS.DDT N.412</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1600.00</td><td>0.0+ 0.0</td><td>1600.00</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER RIPRISTINO DELLA PARTE INFERIORE DELLA CARROZZERIA CON SOSTITUZIONE DI VARI PEZZI (FORN.AMAT) E RIPRISTINO DELLE PARTI IN VETRORESINA SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.Z6506C9ED8 RIF.VS.ORD.PROT.17992/UT DEL 16/10/2012 LAV.N.63 DEL 16/10/2012 RIF.VS.DDT N.664 RIF.NS.DDT N.412	NR	1.00	1600.00	0.0+ 0.0	1600.00	21																												
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																										
VS.DARE PER RIPRISTINO DELLA PARTE INFERIORE DELLA CARROZZERIA CON SOSTITUZIONE DI VARI PEZZI (FORN.AMAT) E RIPRISTINO DELLE PARTI IN VETRORESINA SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.Z6506C9ED8 RIF.VS.ORD.PROT.17992/UT DEL 16/10/2012 LAV.N.63 DEL 16/10/2012 RIF.VS.DDT N.664 RIF.NS.DDT N.412	NR	1.00	1600.00	0.0+ 0.0	1600.00	21																																										
<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 2798</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012</td></tr></table>							RIC	N.IVA 2798	DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012																																							
RIC	N.IVA 2798																																															
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2012																																																
<table><tr><td>TOTALE MERCE 1600.00</td><td>SPESE DI TRASPORTO 0.00</td><td>SPESE DI IMBALLO 0.00</td><td colspan="4">SPESE DI INCASSO 0.00</td></tr><tr><td>IMPONIBILI 1600.00</td><td>COD. I.V.A. 21</td><td>ARTICOLO I.V.A. 21 %</td><td>IMPOSTA 336.00</td><td colspan="3">Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.</td></tr><tr><td>TOTALE IMPONIBILI 1600.00</td><td>ART. 15 0.00</td><td>TOTALE IMPOSTA 336.00</td><td colspan="4">TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1936.00</td></tr><tr><td colspan="3">ASPETTO ESTERIORE DEI BENI</td><td colspan="4">ANNOTAZIONI / VARIAZIONI</td></tr><tr><td>N° COLLI</td><td>PESO KG.</td><td>DATA PARTENZA</td><td>ORA PARTENZA</td><td colspan="3">FIRMA CONDUCENTE</td></tr><tr><td colspan="3">VETTORE</td><td>FIRMA VETTORE</td><td colspan="3">FIRMA CESSIONARIO</td></tr></table>							TOTALE MERCE 1600.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00				IMPONIBILI 1600.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 336.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			TOTALE IMPONIBILI 1600.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 336.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1936.00				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO		
TOTALE MERCE 1600.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00																																													
IMPONIBILI 1600.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 336.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																												
TOTALE IMPONIBILI 1600.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 336.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1936.00																																													
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																													
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																																												
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO																																												

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 9 NOV 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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. 63/88 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 25/12/12

DATA 14/01/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1792 /UT

Lavoro n° 63

Taranto, lì 16.10.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 571 – ripristino della parte inferiore della carrozzeria con sostituzione di vari pezzi (forniti AMAT) e ripristino della parti in vetroresina. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6506C9ED8

In relazione al vs. preventivo n° 766/12 dell'importo complessivo di € 3.198,24 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17623 del 10/10/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto che i ricambi denominati vi saranno forniti dall' AMAT e della valutazione del lavoro, eseguita in contraddittorio tra il Vs. Ing. fabio Greco ed il Ns. Sig. paolini, si emette ordine per un importo di € 1.600,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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).

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felliciotta
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

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

N. 412 del 25/10/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISI, 657
71000 T. A. RANNO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOMMONI

Vs. ord. 17992 del 16 10 2012 ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVUSA	/			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

25 10 12 1630

FIRMA DEL CONDUCENTE

Debra Burt

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Barney Dunt

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.

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

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. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLI

LAVORO: Riparazione camion

FATT. N. 565 data 25/12/17

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17992 data 16/10/17 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 664 data 09/10/17 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 428 data 25/12/17 ; 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:

€ 1609,00 oltre IVA € 386,00 Tot. € 1936,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/12/17

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 503	DATA DOCUMENTO 25-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS.DARE PER RIPRISTINO
IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU
VS.BUS AZ.LE N.565
PROCEDURA N.2/A
CIG.ZB9067EAEB
RIF.VS.ORD.PROT.16670/UT
DEL 25/09/2012
LAV.N.77 DEL 25/09/12

NR

1.00

332.96

0.0+ 0.0

332.96

21

RIF.VS.DDT N.522
RIF.NS.DDT N.320

RIC	N.IVA 2460
DATA DI REGISTR.	5 OTT 2012

Prot. N.	17066
Del	01 OTT. 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 / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE 332.96	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 332.96	COD. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 69.92	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
--------------------------	----------------	-----------------------------	----------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 332.96	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 69.92	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 402.88
------------------------------------	------------------------	--------------------------------	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 503	DATA DOCUMENTO 25-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS.BUS AZ.LE N.565 PROCEDURA N.2/A CIG.ZB9067EAEB RIF.VS.ORD.PROT.16670/UT DEL 25/09/2012 LAV.N.77 DEL 25/09/12	NR	1.00	332.96	0.0+ 0.0	332.96	21
RIF.VS.DDT N.522 RIF.NS.DDT N.320						

RIC _____ N.IVA **2460**

DATA DI REGISTR. **5 OTT 2012**

Prot. N. **17066**
01 OTT. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DC	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UE	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

TOTALE MERCE

332.96

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

332.96

COD. 21

ARTICOLO I.V.A. 21 %

IMPOSTA

69.92

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI

332.96

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

69.92

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

402.88

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

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 8 OTT 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 25/11/19 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16670/UT
Lavoro n° 77

Taranto, lì 25.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 565 - ripristino impianto alimentazione.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB9067EAEB**

In relazione al vs. preventivo n° 648/12 dell'importo di € 332,96 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14783 del 23/08/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 332,96 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

0700h

9

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
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).

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

N. 320 del 22/08/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

Dipendenza, Domicilio o Residenza, 

JLA @BATTI 51,657
Fulco - TARINO -

LAVORANDO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1284

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI RENI

✓ A.V.S. 18

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

2 2 0 8 1 2 1 6 1 8

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: Ripristino impianto illuminazioneFATT. N. 503 data 25-09-12Nota Uff. Acquisti N. 18616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16670 data 25/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 522 data 20/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 320 data 22/08/12 ; 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:

€ 332,96 oltre IVA € 69,92 Tot. € 402,88

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	487	14-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE FRENI ANTERIORI SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.ZE4065329C RIF.VS.ORD.PROT.16050/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.46 DEL 12/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.338		1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21

RIC	N.IVA 2463
DATA DI REGISTR. 8 OTT 2012	

Prot. N. 17069
01 OTT 2012

Del	
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/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
140.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
140.00	21	21 %	29.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
140.00	0.00	29.40	169.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 487	DATA DOCUMENTO 14-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE FRENI ANTERIORI SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.ZE4065329C RIF.VS.ORD.PROT.16050/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.46 DEL 12/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.338</td><td></td><td>1.00</td><td>140.00</td><td>0.0+ 0.0</td><td>140.00</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE FRENI ANTERIORI SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.ZE4065329C RIF.VS.ORD.PROT.16050/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.46 DEL 12/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.338		1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE FRENI ANTERIORI SU VS.BUS AZ.LE N.571 PROCEDURA N.2/A CIG.ZE4065329C RIF.VS.ORD.PROT.16050/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.46 DEL 12/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT /// RIF.NS.DDT N.338		1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21														
RIC			N.IVA 2463																	
DATA DI REGISTR.			8 OTT 2012																	
<table border="1"><tr><td>TOTALE MERCE 140.00</td><td>SPESA DI TRASPORTO 0.00</td><td>SPESA DI IMBALLO 0.00</td><td>SPESA DI INCASSO 0.00</td><td colspan="3">SPESA VARIE</td></tr></table>							TOTALE MERCE 140.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE									
TOTALE MERCE 140.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE																
IMPONIBILI 140.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 29.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																
TOTALE IMPONIBILI 140.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 29.40		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 169.40																
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO																

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

8 OTT 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06 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

26/11/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16050/UT
Lavoro n° 46

Taranto, lì 12.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 571 – manodopera e ricambio occorsi per la sostituzione della tubazione freni anteriori . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE4065329C

In relazione al vs. preventivo n° 685/12 dell'importo di € 140,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15547 del 06/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 140,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 338 del 06/05/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

Amor SRA
U.C. BATTISTI, 657
Milan - TIANMING

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A RENDU. del ☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A 1150	02			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Intervento tech. presso
autov.FATT. N. 487 data 14.08.17Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10.10.17

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16050 data 22/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 11 data 11 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 338 data 06/09/12 ; 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:

€ 140,00 oltre IVA € 29,40 Tot. € 169,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/06/17IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	478	11-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO SEDILE GUIDA, IDROGUIDA E FRENO MOTORE SU VS. BUS AZ.LE N.564 PROCEDURA N.2/A CIG.Z920646FF2 RIF.VS.ORD.PROT.15660/UT DEL 07/09/2012 LAV.N.28 DEL 07/09/2012 PER MANDOPERA E RICAMBI RIF.VS.DDT N.523 RIF.NS.DDT N.319	NR	1.00	1196.76	0.0+ 0.0	1196.76	21

RIC	N.IVA 2466
DATA DI REGISTR. 8 OTT 2012	

Prot. N.
Del 01 OTT. 2012

- 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 / RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1196.76	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1196.76	21	21 %	251.32	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1196.76	0.00	251.32	1448.08

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE
				FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 478	DATA DOCUMENTO 11-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO SEDILE GUIDA, IDROGUIDA E FRENO MOTORE SU VS. BUS AZ.LE N.564 PROCEDURA N.2/A CIG.Z920646FF2 RIF.VS.ORD.PROT.15660/UT DEL 07/09/2012 LAV.N.28 DEL 07/09/2012 PER MANDOPERA E RICAMBI RIF.VS.DDT N.523 RIF.NS.DDT N.319		NR	1.00	1196.76	0.0+ 0.0	1196.76	21
RIC		N.IVA	2466				
DATA DI REGISTR.		8 OTT 2012					
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
1196.76		0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96	
1196.76		21	21 %	251.32		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1196.76		0.00		251.32		1448.08	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

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

8 OTT 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

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

26/11/12

11/11/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15560 /UT

Lavoro n° 28

Taranto, lì 07.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 564 – manodopera e ricambi occorsi per il ripristino
sedile guida, idroguida e freno motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G.
Z920646FF2**

In relazione al vs. preventivo n° 647/12 dell'importo di € 1.196,76 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14784 del 23/08/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.196,76 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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. 523 del 2008/2011

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

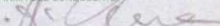
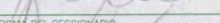
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Comincio o Residenza. Partita IVA

Di No Jolly
STAFFE

10214

[illegible]

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

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
		7 1 1 1 1 1 1 1		
		7 1 1 1 1 1 1 1		
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA 29 08 19 11 03	ORA 11 03	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 |
| ☐ 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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellelella
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744000
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800709

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 319 del 22/08/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ANAS SPA
VIA GRATIS 1654
FUMO - TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'Indirizzo del destinatario)

137

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOMANON

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Riparazione sedile autista -
volano pignone e freno motore (absol)FATT. N. 478 data 11-09-12Nota Uff. Acquisti N. 17666 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15660 data 07/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 523 data 20-08-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 319 data 22-08-12 ; 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:

€ 1.196,46 oltre IVA € 251,32 Tot. € 1.448,08

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	470	07-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORN.AMAT) SU VS.BUS AZ.LE N.568 PROCEDURA N.2/A CIG. ZCC063897B RIF.VS.ORD.PROT.15395/UT DEL 04/09/2012 LAV.N.17 DEL 04/09/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21

RIC	N.IVA 2470
DATA DI REGISTR.	8 OTT 2012

Prot. N.	17076
Del	01 OTT. 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 / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO
uLRG	RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
140.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
140.00	21	21 %	29.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
140.00	0.00	29.40	169.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE
				FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

3 OTT 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 470	DATA DOCUMENTO 07-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORN.AMAT) SU VS.BUS AZ.LE N.568 PROCEDURA N.2/A CIG. ZCC063897B RIF.VS.ORD.PROT.15395/UT DEL 04/09/2012 LAV.N.17 DEL 04/09/2012 PER MANODOPERA LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		NR	1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21
RIC		N.IVA 2470					
DATA DI REGISTR.		8 OTT 2012					
TOTALE MERCE 140.00		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	
IMPONIBILI 140.00		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 29.40	
TOTALE IMPONIBILI 140.00		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 29.40		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 169.40			
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CONDUCENTE		FIRMA CESSIONARIO	

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
8 OTT 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
06-03-2013
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. 63/109 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
07/11/12
26/11/12
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15395/UT

Lavoro n° 17

Taranto, lì 04.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 568 – manodopera occorsa per la sostituzione dell' alternatore (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCC063897B

In relazione al vs. preventivo n° 583/12 dell'importo di € 140,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13339 del 27/07/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 140,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: sostituzione alternatoreFATT. N. 470 data 07.09.12Nota Uff. Acquisti N. 17666 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15395 data 04/09/12 ; 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
qui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 169,00 oltre IVA € 29,40 Tot. € 169,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	471	07-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO PNEUMATICO SU VS.BUS AZ.LE N.508 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1A063898C RIF.VS.ORD.PROT.15396/UT DEL 04/09/2012 LAV.N.18 DEL 04/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF.VS.DDT N.444 RIF.NS.DDT N.290	NR	1.00	1556.72	0.0+ 0.0	1556.72	21
Prot. N. 14075 01 OTT. 2012 RIC N.IVA 2469 DATA DI REGISTR. 8 OTT 2012 Del 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 / RETRIBUZIONI UT TECNICO U/PT PRODOTTI TRAFFICO U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO STQ STAFF QUALITA'						

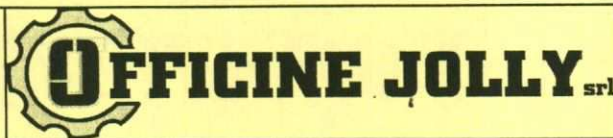
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1556.72	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1556.72	21	21 %	326.91	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1556.72	0.00	326.91	1883.63

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 471	DATA DOCUMENTO 07-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																																															
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO PNEUMATICO SU VS.BUS AZ.LE N.508 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1A063898C RIF.VS.ORD.PROT.15396/UT DEL 04/09/2012 LAV.N.18 DEL 04/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.444 RIF.NS.DDT N.290</td><td></td><td>1.00</td><td>1556.72</td><td>0.0+ 0.0</td><td>1556.72</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO PNEUMATICO SU VS.BUS AZ.LE N.508 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1A063898C RIF.VS.ORD.PROT.15396/UT DEL 04/09/2012 LAV.N.18 DEL 04/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.444 RIF.NS.DDT N.290		1.00	1556.72	0.0+ 0.0	1556.72	21																															
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																													
VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO PNEUMATICO SU VS.BUS AZ.LE N.508 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1A063898C RIF.VS.ORD.PROT.15396/UT DEL 04/09/2012 LAV.N.18 DEL 04/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.444 RIF.NS.DDT N.290		1.00	1556.72	0.0+ 0.0	1556.72	21																																													
RIC		N.IVA 2469		Prot. N. 01 OTT. 2012																																															
DATA DI REGISTR.		8 OTT 2012		<table border="1"><tr><td>Del</td><td>PRESIDENTE</td><td>☐</td></tr><tr><td>P</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UE</td><td>AFFARI GEN./P./SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>CONTABILITA' / BILANCIO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>INFORMATICA</td><td>☐</td></tr><tr><td>UI</td><td>PERSONALE / RETRIBUZIONI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UP</td><td>TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UPT</td><td>RAGIONERIA / ECONOMATO</td><td>☐</td></tr><tr><td>URG</td><td>STAFF QUALITA'</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO</td><td></td><td>☐</td></tr></table>			Del	PRESIDENTE	☐	P	DIRETTORE GENERALE	☐	DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	DA	DIRETTORE TECNICO	☐	DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	UE	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☐	UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	UC	INFORMATICA	☐	UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	UP	TECNICO	☐	UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	UPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	URG	STAFF QUALITA'	☐	STO		☐
Del	PRESIDENTE	☐																																																	
P	DIRETTORE GENERALE	☐																																																	
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																																	
DA	DIRETTORE TECNICO	☐																																																	
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																																	
UE	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☐																																																	
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐																																																	
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐																																																	
UC	INFORMATICA	☐																																																	
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐																																																	
UP	TECNICO	☐																																																	
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐																																																	
UPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐																																																	
URG	STAFF QUALITA'	☐																																																	
STO		☐																																																	
TOTALE MERCE 1556.72		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00																																													
IMPONIBILI 1556.72		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 326.91																																													
TOTALE IMPONIBILI 1556.72		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 326.91		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1883.63																																													
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																																	
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA																																													
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		FIRMA CONDUCENTE																																													

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 8 OTT 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-09-2013 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. 62/PS 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 07/11/18

DATA 26/11/18 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15396/UT
Lavoro n° 18

Taranto, lì 04.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 508 – manodopera e ricambi occorsi per la revisione dell'impianto pneumatico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1A063898C

In relazione al vs. preventivo n° 584/12 dell'importo di € 1.556,72 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13142 del 24/07/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.556,72 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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. 444 del 18 07 2012

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

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Ortolans N. AR 508 Sospensione	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A mte	1				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
---------------------------------------	-----------------------	-------

VELOCITÀ: DATA, DOMICILIO E RESIDENZA				
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		18/07/13	10:51	M. Geronzi

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ²⁰	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	----------------------------------	-----------------------

Suffelli 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 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).

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

N. 290 del 20072012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

APR 5 PM
JLA BATTISTIGST
7 WOO - TABATO -

1234

LA 10420001

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by a single continuous line. It starts with a small loop at the top left, then curves down and to the right, forming a long diagonal stroke. Finally, it curves back up and to the left, ending in a small loop at the top left, completing the 'Z' shape.

AVLSTH

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: Revisione impianto pneumaticoFATT. N. 481 data 07.09.12Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15386 data 04/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 444 data 18/02/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 290 data 20/02/12 ; 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:

€ 1.556,72 oltre IVA € 326,91 Tot. € 1.883,63

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	479	11-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS.BUS AZ.LE N.507 PROCEDURA N. 2/A CIG.Z36062660D RIF.VS.ORD.PROT.15514/UT DEL 05/09/2012 LAV.N.23 DEL 05/09/2012 RIF.VS.RETT.PROT.15665/UT DEL 07/09/2012 PER MANODOPERA E PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI PER LA REVISIONE DELL' IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE E PNEUMATICO RIF.VS.DDT N.533 RIF.NS.DDT N.344	NR	1.00	1872.05	0.0+	1872.05	21
Prot. N. 11071 Del 01 OTT. 2012 P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ IAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQSTA QUALITA' ☐						
RIC N.IVA 2465 DATA DI REGISTR. 8 OTT 2012						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1872.05	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1872.05	21	21 %	393.13	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1872.05	0.00	393.13	2265.18

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO



R.E.A.: 166416/TA

TA

3 OTT 2017

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

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 8 OTT 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06 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 11/11/12

DATA 26/11/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15514/UT
Lavoro n° 23

Taranto, lì 05.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 507 – manodopera e ricambi occorsi per la revisione dell'impianto pneumatico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z36062660D

In relazione al vs. preventivo n° 651/12 dell'importo di € 2.758,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14825 del 24/08/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto che il ricambio denominato (pedale freno completo) vi è stato fornito dall'AMAT e che l'importo di € 886,55 + IVA, relativo ad esso, è stato detratto dall'importo del presente ordine, si emette ordine per un importo di € 1.872,05 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

prot. 15665 /UT

Taranto, lì 07 SET. 2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Rettifica oggetto ordine prot. n. 15514/UT del 05.09.2012.

Con la presente si rettifica l'oggetto relativo all'ordine di lavoro di seguito elencato, poiché lo stesso è stato erroneamente riportato nell'ordine originale.

Bus	Lavoro n°	Prot. AMAT	oggetto errato	oggetto da riportare in fattura
507	23 del 05.09.2012	15514/UT	manodopera e ricambi occorsi per la revisione dell'impianto pneumatico	manodopera e parte dei ricambi occorrenti per la revisione dell'impianto di alimentazione e pneumatico

R

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. 533 del 23 Agosto

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITABOLLY
CIDA FELICOLA
STATTE - TA

$$11 \div 87$$

LABR. BUS 507

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	X			
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA 30812 GRA 1045

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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 |
| ☐ 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).

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

N. 344 del 07/08/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA. CADASTRI 657
Fondo - TARANTO -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA JONAMONI

Vs. ord. 15514 del 05/04/2012 ☐ in conto ☒ a saldo

A large, handwritten number '7' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single, continuous dark brown stroke. It starts with a horizontal line at the top, curves slightly upwards at the right end, then drops sharply in a diagonal line towards the bottom left, ending with a small hook at the bottom.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

070922 1530

$\sqrt{E_C} \quad \sqrt{V_{GC}}$

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI^{PRO} E 5219 C T

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 502 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Revisione impianto oleomotore(4 ruote - 4 camme) +in pieno guarnitiFATT. N. 479 data 11-09-12Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15514 data 05/09/12 ; N. 15665 data 07/09/12

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

DDT andata N. 533 data 23-08-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 344 data 07-09-12 ; 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:

€ 1.872,05 oltre IVA € 393,13 Tot. € 2.265,18

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74131 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	472	07-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER COSTRUZIONE BOTOLA INTERNA VANO MOTORE E SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO (FORN.AMAT) SU VS. BUS AZ.LE N. 514 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5E062660C RIF.VS.ORD.PROT.15265/UT DEL 03/09/2012 LAV.N.12 DEL 03/09/2012 RIF.VS.DDT N.534 RIF.NS.DDT N.326	NR	1.00	640.00	0.0+ 0.0	640.00	21
Prot. N. 01 OTT. 2012 Del 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/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA 2468
DATA DI REGISTR.	8 OTT 2012

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
640.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
640.00	21	21 %	134.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
640.00	0.00	134.40	774.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 472	DATA DOCUMENTO 07-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.					BANCA D'APPOGGIO															
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER COSTRUZIONE BOTOLA INTERNA VANO MOTORE E SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO (FORN.AMAT) SU VS. BUS AZ.LE N. 514 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5E062660C RIF.VS.ORD.PROT.15265/UT DEL 03/09/2012 LAV.N.12 DEL 03/09/2012 RIF.VS.DDT N.534 RIF.NS.DDT N.326</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>640.00</td><td>0.0+ 0.0</td><td>640.00</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER COSTRUZIONE BOTOLA INTERNA VANO MOTORE E SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO (FORN.AMAT) SU VS. BUS AZ.LE N. 514 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5E062660C RIF.VS.ORD.PROT.15265/UT DEL 03/09/2012 LAV.N.12 DEL 03/09/2012 RIF.VS.DDT N.534 RIF.NS.DDT N.326	NR	1.00	640.00	0.0+ 0.0	640.00	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS.DARE PER COSTRUZIONE BOTOLA INTERNA VANO MOTORE E SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO (FORN.AMAT) SU VS. BUS AZ.LE N. 514 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5E062660C RIF.VS.ORD.PROT.15265/UT DEL 03/09/2012 LAV.N.12 DEL 03/09/2012 RIF.VS.DDT N.534 RIF.NS.DDT N.326	NR	1.00	640.00	0.0+ 0.0	640.00	21														
RIC			N.IVA 2468																	
DATA DI REGISTR.			8 OTT 2012																	
<table border="1"><tr><td>TOTALE MERCE</td><td>SPESA DI TRASPORTO</td><td>SPESA DI IMBALLO</td><td>SPESA DI INCASSO</td><td>SPESA VARIE</td></tr><tr><td>640.00</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td></td></tr></table>							TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE	640.00	0.00	0.00	0.00					
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE																
640.00	0.00	0.00	0.00																	
IMPONIBILI 640.00		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 134.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.															
TOTALE IMPONIBILI 640.00		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 134.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 774.40															
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE															
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO															

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 8 OTT 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-03-2013 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 05/11/12

DATA 26/11/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15265/UT
Lavoro n° 12

Taranto, lì 03.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l. -
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 514 – costruzione botola interna vano motore e sostituzione motorino avviamento (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5E062660C

In relazione al vs. preventivo n° 650/12 dell'importo di € 640,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14824 del 24/08/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 640,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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
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).

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

ADIAS SPA
VIA CANTIERI 657
FUSO - TAVANNO -

1254

LA FORMAZIONE

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

A large, stylized handwritten number 7 is drawn on a sheet of lined paper. The number is formed by a single continuous stroke that starts at the bottom left, curves upwards and to the right, then loops back to the left and curves downwards to complete the shape. The lines are evenly spaced and light blue.**TOTALE €**

FIRMA DEL CONDUCENTE

240812 1245

DEL CONDUCTENTE

Debra Knight

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

A DEL DESTINATARIO
Sheep Bay

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Intervento automatico all'incendio
e costruzione botole verso
motoreFATT. N. 472 data 07-08-12Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15265 data 03/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 534 data 23/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 386 data 27/08/12 ; 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:

€ 640,00 oltre IVA € 134,40 Tot. € 774,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

3 OTT 2012

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	477	11-09-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI, CANNETTE E FILTRO SU VS.BUS AZ.LE N.510 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDC0646E52 RIF.VS.ORD.PROT.15661/UT DEL 07/09/2012 LAV.N.27 DEL 07/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.555 RIF.NS.DDT N.329		1.00	1384.20	0.0+ 0.0	1384.20	21
RIC N.IVA 2467 DATA DI REGISTR. 8 OTT 2012 Prot. N. 01 OTT 2012 Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA'						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1384.20	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1384.20	21	21 %	290.68	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1384.20	0.00	290.68	1674.88

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74101 TARANTO

3 OTT 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 477	DATA DOCUMENTO 11-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																																																																																										
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																																																																																											
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO																																																																																																											
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI, CANNETTE E FILTRO SU VS.BUS AZ.LE N.510 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDC0646E52 RIF.VS.ORD.PROT.15661/UT DEL 07/09/2012 LAV.N.27 DEL 07/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.555 RIF.NS.DDT N.329</td><td></td><td>1.00</td><td>1384.20</td><td>0.0+ 0.0</td><td>1384.20</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI, CANNETTE E FILTRO SU VS.BUS AZ.LE N.510 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDC0646E52 RIF.VS.ORD.PROT.15661/UT DEL 07/09/2012 LAV.N.27 DEL 07/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.555 RIF.NS.DDT N.329		1.00	1384.20	0.0+ 0.0	1384.20	21																																																																																											
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																																																																																									
VS.DARE PER REVISIONE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI, CANNETTE E FILTRO SU VS.BUS AZ.LE N.510 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDC0646E52 RIF.VS.ORD.PROT.15661/UT DEL 07/09/2012 LAV.N.27 DEL 07/09/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.555 RIF.NS.DDT N.329		1.00	1384.20	0.0+ 0.0	1384.20	21																																																																																																									
RIC		N.IVA 2467																																																																																																													
DATA DI REGISTR.		8 OTT 2012																																																																																																													
<table border="1"><tr><td colspan="2">Prol N</td><td colspan="5">11073</td></tr><tr><td colspan="2">Del</td><td colspan="5">01 OTT 2012</td></tr><tr><td>P</td><td>PRESIDENTE</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UE</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>AFFARI GEN./P.SINISTRI</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>CONTABILITA' / BILANCIO</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UI</td><td>INFORMATICA</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UP</td><td>PERSONALE / RETRIBUZIONI</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UT</td><td>TECNICO</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>UPT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td><td colspan="5">☐</td></tr><tr><td>URG</td><td>RAGIONERIA / ECONOMATO</td><td colspan="5">☐</td></tr></table>							Prol N		11073					Del		01 OTT 2012					P	PRESIDENTE	☐					DG	DIRETTORE GENERALE	☐					DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐					DT	DIRETTORE TECNICO	☐					UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐					UAG	AFFARI GEN./P.SINISTRI	☐					UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐					UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐					UI	INFORMATICA	☐					UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐					UT	TECNICO	☐					UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐					URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐				
Prol N		11073																																																																																																													
Del		01 OTT 2012																																																																																																													
P	PRESIDENTE	☐																																																																																																													
DG	DIRETTORE GENERALE	☐																																																																																																													
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																																																																																													
DT	DIRETTORE TECNICO	☐																																																																																																													
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																																																																																													
UAG	AFFARI GEN./P.SINISTRI	☐																																																																																																													
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐																																																																																																													
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐																																																																																																													
UI	INFORMATICA	☐																																																																																																													
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐																																																																																																													
UT	TECNICO	☐																																																																																																													
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐																																																																																																													
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐																																																																																																													
TOTALE MERCE 1384.20		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLISTO 0.00		SPESE DI INCASSO 0100																																																																																																									
IMPONIBILI 1384.20		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 290.68																																																																																																									
TOTALE IMPONIBILI 1384.20		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 290.68		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1674.88																																																																																																									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																																																																																													
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA																																																																																																									
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO																																																																																																											

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

8 OTT 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

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

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

28/11/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15661 /UT
Lavoro n° 27

Taranto, lì 07.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 510 – manodopera e ricambi occorsi per la revisione dell'impianto di alimentazione con sostituzione degli iniettori, cannette e filtro. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDC0646E52

In relazione al vs. preventivo n° 666/12 dell'importo di € 1.384,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15139 del 31/08/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.384,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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).

OFFICINA JOLLY s.r.l.
Contrada Fellicciola
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

N. 329 del 30/08/2011

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATA S.p.A.
VIA PARTISI 1657
76100 - T. ALTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1524

LA VOIAMO W!

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

A large, stylized number 7 is drawn on a piece of lined paper. The number is formed by a single continuous line that starts at the top left, curves to the right, then diagonals down to the bottom left, and finally curves back up to the top right, ending near the starting point. The lines are evenly spaced and light blue.**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

3,008 12 17 50

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Revisione impianto idraulico
(4 vani e conette) e filtro
acquaFATT. N. 477 data 11-09-12Nota Uff. Acquisti N. 1166 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15661 data 08/08/11 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 555 data 30-08-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 329 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:

€ 1.384,20 oltre IVA € 290,68 Tot. € 1.674,88

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/10IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 504	DATA DOCUMENTO 25-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.					BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA			
VS.DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE ANT., TIRANTERIA STERZO, FRENI ANT.E POST.,E SOSTITUZIONE DI TUTTI GLI AMMORTIZZATORI SU VS. BUS. AZ.LE N.504 CIG.Z8E0633423 RIF.VS.ORD.PROT.15397/UT DEL 04/09/2012 RIF.VS.RETT.ORDINE PROT.15515/UT DEL 05/09/2012 PER MANODOPERA E PARTE DEI RICAMBI RIF.VS.DDT N.211 RIF.NS.DDT N.363	NR	1.00	4848.70	0.0+ 0.0	4848.70	21			
RIC N.IVA 2459 DATA DI REGISTR. 5 OTT 2012									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
4848.70		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI 4848.70		COD. IVA 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 1018.23		Legge 675/96	
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
4848.70		0.00		1018.23		5866.93			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 504	DATA DOCUMENTO 25-09-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDEZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.					BANCA D'APPOGGIO	
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE ANT., TIRANTERIA STERZO, FRENI ANT.E POST., E SOSTITUZIONE DI TUTTI GLI AMMORTIZZATORI SU VS. BUS. AZ.LE N.504 CIG.Z8E0633423 RIF.VS.ORD.PROT.15397/UT DEL 04/09/2012 RIF.VS.RETT.ORDINE PROT.15515/UT DEL 05/09/2012 PER MANODOPERA E PARTE DEI RICAMBI RIF.VS.DDT N.211 RIF.NS.DDT N.363	NR	1.00	4848.70	0.0+ 0.0	4848.70	21
TOTALE MERCE			SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO	
4848.70			0.00		0.00	
SPESE DI INCASSO			SPESE VARIE			
0.00						
IMPONIBILI	4848.70	COD. IVA	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA
					1018.23	
Legge 675/96			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi			
TOTALE IMPONIBILI			ART. 15		TOTALE IMPOSTA	
4848.70			0.00		1018.23	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI			PESO KG.		DATA PARTENZA	
VETTORE			ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
					FIRMA VETTORE	
					FIRMA CESSIONARIO	

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 8 OTT 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 25/11/12 26/11/12 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 15397/UT

Taranto, lì 04.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 504 - manodopera e parte dei ricambi occorrenti per la revisione della sospensione anteriore, tiranteria sterzo, freni anteriori e posteriori e sostituzione di tutti gli ammortizzatori .
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z8E0633423**

In relazione al vs. preventivo n° 400/12 dell'importo di € 7.038,62 + IVA, riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.895,20 + IVA.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello riportato nel presente ordine e quello preventivato è dovuta, sia alla valutazione delle ore di lavoro occorrenti, 80h anziché 100h preventivate, effettuata in contraddittorio tra il Vs. ing. Fabio Greco ed il Ns. Sig. Paurini, sia allo storno dell'importo di € 2.743,42, relativo ai ricambi forniti dall'AMAT;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla 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

prot. 15515/UT

Taranto, lì 05.09.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Rettifica importo ordine prot. n. 15397/UT del 04.09.2012.

Con la presente si rettifica l' importo relativo all' ordine di lavoro di seguito elencato, poiché lo stesso è stato erroneamente riportato nell' ordine originale.

Bus	Prot. AMAT	Importo errato	Importo da riportare in fattura
Az. 504	15397/UT	€ 3.895,20 + IVA	€ 4.848,70 + IVA

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. 504 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Revisione sospensioni anteriori -
freni anteriori e posteriori - tirante
stirato - sostituzione di tutti gli
ammortizzatori.FATT. N. 504 data 25-09-12Nota Uff. Acquisti N. 17616 data 10-10-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15357 data 04/09/12 ; N. 15515 data 05/09/12

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

DDT andata N. 211 data 26-04-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 363 data 24-09-12 ; 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:

€ 4848,70 oltre IVA € 1.018,23 Tot. € 5.866,93

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/09/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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
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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciola
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744886
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 363 del 24/09/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ATUT SPA

VIA EBATTISTI, 657

FELICOLA - TARANTO -

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

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS AZ N° 504	
	BUS N° 11	
	- V. ORDINE N° 15347-	
	- RET. ORDINE N° 15345	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVVISTA	✓			

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	☒ cedente ☐ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		24/09/2012	1300	[Firma]

ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO
		[Firma]

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).