



T136/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 365

O.R.C.A.T. SRL

HADUT 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

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	365	11/03/2013			€ 372,58

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

O.R.C.A.T. SRL

VIA PER STATTE KM 5

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01726110735

CC 03.18;246.887

DICONSI EURO: trecentosettantadue,58

PAGAMENTO:

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

IBAN: IT21I0101015809100000019473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ. 561

PAGAMENTO FATTURE N.
629 CIG Z51068DB89

IMPORTO LORDO	€	372,58
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	372,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	372,58	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102400232 DEL 15.03.13 CRD: 17215846511
DATA ORDINE 15.03.13

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

TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
TARANTO TA
TARANTO 07

BENEFICIARIO: C/C 100000019473
O.R.C.A.T. SRL

VALUTA: 19.03.13
IMPORTO 372,58 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 721.415 0)
NOTE: MAND. 365 CIG Z51068DV89 629
MANDATO NUM. 365

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**



BANCA DAL 1472 - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

Istituto di Credito di Diritto Pubblico

Fondi Patrimoniali e Fondi Rischio
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
al 31/12/92 L. 5.049.621.166.014

NOTE: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
Gruppo Creditizio Monte dei Paschi di Siena
iscrizione del 23/07/1993

VALUTA: 19.03.13
IMPORTO 375 58 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 375 58)

BENEFICIARIO: C/C 10000019473
D.R.C.A.T. SRL

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
TARANTO
TARANTO 07

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

DATA ORDINE 15.03.13*
NR. 0960102400525 DEL 15.03.13
CRO: 17515846211
FILIALE 9601 TARANTO
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
D 8.08/000 A 9072.11/000

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	365	11/03/2013			€ 372,58

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

O.R.C.A.T. SRL

VIA PER STATTE KM 5

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01726110735

CC 03.18;246.887

DICONSI EURO: trecentosettantadue,58

PAGAMENTO:

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

IBAN: IT21I0101015809100000019473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ. 561

PAGAMENTO FATTURE N.

629 CIG Z51068DB89

IMPORTO LORDO	€	372,58
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	372,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	372,58	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00	
63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

U.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 629

Data : 29-09-2012

Foglio : 1/1

15 OTT 2012

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657

74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 29-11-12 Euro 372,58

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C. IVA
NC	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs."BUS 561"come da Vs. ddt n°569 del 05\09\12 C.I.G. Z51068DB89 ns ddt n°683 del 11\09\12: ORM 37X4 SOSTITUZIONE PARAOLIO ANTERIORE ALBERO MOTORE. SOSTITUZIONE TENDICINGHIA. S.R.REFRIGERANTE OLIO CAMBIO PER SOSTITUZIONE ORM.	PZ	8,00	1,1000	10	7,92	21
NC	MANODOPERA ----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO	H	15,00	20,0000	0	300,00	21

Prot. N.

09 OTT. 2012

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR./ 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 2565
DATA DI REGISTR. 18 OTT 2012

COD	DESCRIZIONE	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	307,92	64,66	372,58
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			307,92	64,66	372,58

O.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 629

Data : 29-09-2012

Foglio : 1/1

15 OTT 2012

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 29-11-12 Euro 372,58

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C. IVA
NC	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs. "BUS 561" come da Vs. ddt n°569 del 05\09\12 C.I.G. Z51068DB89 ns ddt n°683 del 11\09\12: ORM 37X4 SOSTITUZIONE PARAOLIO ANTERIORE ALBERO MOTORE. SOSTITUZIONE TENDICINGHIA. S.R.REFRIGERANTE OLIO CAMBIO PER SOSTITUZIONE ORM.	PZ	8,00	1,1000	10	7,92	21
NC	MANODOPERA ----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO	H	15,00	20,0000	0	300,00	21

Prot. N.

09 OTT. 2012

Del
P

PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI/INSTRUTTORI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

09 GEN. 2013

RIC	N. IVA 2565
DATA DI REGISTR.	18 OTT 2012

COD	DESCRIZIONE	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	307,92	64,66	372,58
Stampato con Algosystem - www.algobit.com			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			307,92	64,66	372,58

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 18 OTT 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 16-03-2013 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 29/11/18

DATA 28/12/18 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

1WA/L 04224144

1WR 7803255147

METAL.

prot. 170/3 /UT
Lavoro n° 04

Taranto, lì 2.2012

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE – (TA)

Fax n. 099 4716772

OGGETTO: BUS 561 - manodopera e materiali di consumo occorsi per la sostituzione paraolio motore , o_ring scambiatore ZF, tendicinghie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z51068DB89

In relazione al vs. preventivo n.84 dell'importo di € 307,92 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16518 del 21/09/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 307,92 + 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 

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. 569 del 05/09/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

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

1827

CAUSALE DEL TRASPORTO

4th Year

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	Autobus. N. 561 per il olio cambio + per il motore	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO	
-------	--

TOTALE €**FIRME****VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

08/18

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffelli 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 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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

O.R.C.A.T. s.r.l.
Via per Statte, Km. 5 - 74100 TARANTO
Tel. 099.4716772
REC. POST. CP. 33 TA11
Partita IVA: 01726110715

N. 683 del 11.09.2012

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

Spett.le
A.M.A.T. SpA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO DA Rip. n°

Vs. ordine del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	AUTOBUS n° 561 RIF.TO VO. DDT n° 569 DEL 05.09.2012	
N. COLLI	PESO KG.	PORTO
01		
Consegna: mittente destinatario		TOTALE €
DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL DESTINATARIO
11.09.2012 11.15		P. M. A. T.
GENERALITÀ DEL CONDUCENTE		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		

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

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ 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 cose trasportate sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 561 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORCALAVORO: Pomello motore-Lombis - Fendicasse.
anelli scambietto 2°FATT. N. 689 data 29/09/12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17063 data 02/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 569 data 05/09/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 689 data 11/09/12 ; 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:

€ 302,98 oltre IVA € 64,66 Tot. € 372,58
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO